**IMPORTANTE**: No se tendrán en cuenta impresos parcialmente cumplimentados. Leer la reglamentación impresa en el dorso de esta instancia, antes de realizar la petición.

|  |  |
| --- | --- |
| **D./Dª** |  |
| **con D.N.I.** |  |
| **Dirección de correo electrónico de la UCO (\*):** |  |
| **Dirección de correo electrónico alternativo (\*):** |  |

(\*) A efectos de notificación oficial, solo se tendrá en cuenta el correo de la UCO.

**EXPONE**:

***Que coincidiéndole las fechas de examen de las siguientes asignaturas*** (la información de las asignaturas tiene que estar COMPLETA):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de las asignaturas** | **Carácter** (T/O/Opt) | **Curso** | **Día / Hora** | **Titulación** |
|  |  |  | / |  |
|  |  |  | / |  |

***Teniendo que examinarme, además de las referidas, de fas siguientes*** asignaturas (la información de las fechas de los exámenes tiene que estar COMPLETA):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de las asignaturas** | **Curso** | **Día / Hora** | **Titulación** |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |
|  |  | / |  |

**SOLICITA**:

***Cambio de fecha de la que corresponda***

Belmez, de de

Fdo.: