

1. Datos del solicitante

D/D.^a: _____ N.º DNI/Pasaporte/NIE: _____

Estudios en los que está matriculado: _____

2. Domicilio a efecto de notificación

Avda./calle o Plaza, n.º y piso: _____

Código Postal _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____

Correo Electrónico **Institucional**: _____@alum.uca.es

Acepto y autorizo, como medio preferente de notificación, el correo electrónico indicado. (Marcar casilla)

SOLICITA en esta convocatoria,

_____ LLAMAMIENTO/S ESPECIAL/ES (indique el número de llamamientos en total que va a solicitar),

según lo dispuesto en el artículo 9, párrafo 3, del acuerdo del Consejo de Gobierno de 13 de julio de 2004, por el que se aprueba el Reglamento por el que se regula el Régimen de evaluación de los alumnos de la Universidad de Cádiz (BOUCA nº14 de 23 de julio)

DATOS DE LA ASIGNATURA PARA LA QUE SOLICITA LLAMAMIENTO ESPECIAL:

Código: _____ Asignatura: _____

Profesor /es de la asignatura: _____

MOTIVO QUE JUSTIFICA LA SOLICITUD:

Por coincidencia de examen

Fecha del examen ordinario: _____ Asignatura con la que coincide: _____

_____ Código: _____

Enfermedad u otro motivo grave debidamente justificado

(Lugar y fecha) _____, a ____ de _____ de _____

(Firma del solicitante)

Firmado _____

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS