

**Solicitud de cambio de fecha
de exámenes por coincidencia**

Curso académico
Convocatoria de

Espacio reservado para registro

Nº RE _____

Datos personales

Apellidos y nombre:		DNI:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono:	E-mail:	Plan:	Grado en Veterinaria: <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> @alumnos.unex.es		Grado en Bioquímica: <input type="checkbox"/>

Asignaturas coincidentes

	Asignaturas coincidentes (A y B):	Curso:	Fecha:	Carácter*:
1	A <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	B <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
2	A <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	B <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
3	A <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	B <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

(*): FB (Formación básica), OB (Obligatoria), OP (Optativa).

En _____, a _____

Firma

Importante:

- Se presentará con 20 días de antelación del inicio de la convocatoria oficial de exámenes.
- El profesor hará pública la fecha y hora alternativa (o en su caso exclusivamente la hora).

Sr. Decano de la Facultad de Veterinaria