

SOLICITUD DE EVALUACIÓN POR COMPENSACIÓN CURRICULAR (Grados)

APELLIDOS _____
NOMBRE: _____ D.N.I.: _____ (adjuntar fotocopia)
TITULACIÓN: _____
DIRECCIÓN: _____
C. POSTAL: _____ LOCALIDAD: _____
PROVINCIA: _____ Tf/s: _____
E-MAIL: _____
<input type="checkbox"/> Solicito me remitan la resolución por correo ordinario.

EXPONE:

Que según los artículos 24 y 25 del Reglamento de Evaluación del Estudiante de la UCLM (aprobado en Consejo de Gobierno de 28 de mayo de 2014) **cumplo los requisitos exigidos** para solicitar la Evaluación por Compensación Curricular, en la Convocatoria _____, del Curso Académico _____, de la siguiente asignatura _____, código de la asignatura _____, de la que tengo agotadas _____ convocatorias, a fin de obtener el título de Graduado/a en _____.

SOLICITA: Ser evaluado/a según lo estipulado en el capítulo VIII del vigente *Reglamento de Evaluación del Estudiante de la Universidad de Castilla-La Mancha* (aprobado en Consejo de Gobierno de 28/05/2014) en la asignatura citada anteriormente.

Documentos que adjunta:

- Copia del DNI (indispensable)
- Adjunto la siguiente documentación: _____

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de la Universidad, cuya finalidad es tramitar el asunto objeto de su solicitud, y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes.

Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

En Toledo, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____
(Firma del solicitante)

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES DE TOLEDO