



UNIVERSITAT  
POLITÈCNICA  
DE VALÈNCIA

**Sol·licitud d'examen  
extraordinari / Solicitud de  
examen extraordinario**



Escola Tècnica  
Superior d'Enginyeria  
Informàtica

**Dades personals / Datos personales**

Cognoms/Apellidos: .....		Nom/nombre:.....		
DNI.:.....	Domiciliat, població/ Domiciliado, población:.....			
Carrer/calle:.....		Nº.....	PTA.....	C.P.:.....
Tel.:.....	Tel.mòbil / Tel.móvil:.....	Adreça electrònica / Correo electrónico:.....		
Titulació/Titulación (si escau/si procede):.....				

**EXPOSE /  
EXPONGO:**

**SOL·LICITE /  
SOLICITO:**

(Signatura/Firma)

València, d      de 200

**DIRECCIÓ DE L'ESCOLA TÈCNICA SUPERIOR D'ENGINYERIA INFORMÀTICA / DIRECCIÓN DE LA ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA INFORMÁTICA**