**SOLICITUD DE CONVOCATORIA DE ACTO EXTRAORDINARIO DE ASIGNATURAS DEL**

**PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE**

DATOS PERSONALES / *DADES PERSONALS*

Nombre y apellidos / *Nom i cognoms*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliado en la calle / *domiciliat al càrrer* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº / *núm.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_\_ Localidad / *localitat* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono / *telèfon ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Correo electrónico/ *correu electrònic* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matriculado en el curso académico */ Matriculat en el curs acadèmic \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

En el máster en / *en el màster en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

EXPONE / *EXPOSA:*

SOLICITA / *SOL·LICITA:*

Poder acogerme al acto extraordinario de evaluación de la/s asignatura/s anual, primer o segundo semestre / *Poder acollir-me a l'acte extraordinari d'avaluació de la/s assignatura/s anual, primer o del segon semestre*:

|  |  |
| --- | --- |
| Código asignatura / *Codí Asignatura* | Nombre asignatura / *Nom Asignatura* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Sr. Director de la ERT del Máster / *Sr Director de la ERT del Màster*

­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante: ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_