

D/D^a _____, con D.N.I. _____

Estudiante de la Titulación

Plan de estudios _____, a los efectos de notificación el interesado señala como lugar de residencia C/ _____ Nº _____ Piso _____

Código Postal _____ Población _____

Provincia _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

SOLICITA LA EVALUACIÓN POR COMPENSACIÓN DE LA ASIGNATURA:

Código	Asignatura
--------	------------

Carácter: _____

Créditos: _____

Motivación de la solicitud:

A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:

Salamanca, a _____ de _____ de 20____

Fdo:

**SR/A DECANO/A DE LA FACULTA DE CIENCIAS QUÍMICAS DE LA UNIVERSIDAD DE
SALAMANCA**