



SOLICITUD DE EXAMEN DE INCIDENCIAS



SOLICITANTE

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I. _____ Domicilio para notificaciones: _____

_____, N° _____, Piso _____ Letra _____ Código Postal _____

Población _____ Provincia: _____ Teléfono _____

Móvil _____ Correo electrónico _____

Estudiante de la Titulación de _____

(rellenar en caso de encontrarse matriculado/a en algún Centro de la Universidad de Granada)

EXPOSICIÓN DE HECHOS (en caso de necesitar más espacio utilizar hojas adjuntas)

El/la abajo firmante manifiesta su intención de presentarse en la convocatoria de _____ a los exámenes de las asignaturas de su plan de estudios.

Igualmente, manifiesta que,

☐ Debido a causas de fuerza mayor, no podrá presentarse a la/s siguiente/s asignatura/s en la fecha prevista en el calendario de exámenes oficiales aprobado por este Centro:

☐ De acuerdo con el calendario de exámenes oficiales aprobado por este Centro, coinciden en el mismo día:

Fecha	Curso	Asignaturas

PETICIONES (en caso de necesitar más espacio utilizar hojas adjuntas)

Por medio de la presente y de acuerdo con lo establecido en el procedimiento regulador de exámenes de incidencias del Centro de Magisterio La Inmaculada, le sea fijado un examen de incidencia.

DOCUMENTOS ANEXOS

Localidad _____ Fecha _____

FIRMA

Autoridad a la que se dirige: Ilmo. Sr. Director del Centro de Magisterio La Inmaculada.

Modelo	IMP-07
Versión	01
Fecha versión	23/01/2012