



SOLICITUD DE EVALUACIÓN NO CONTINUA

D/D^a.....

con DNI..... alumno/a de la Facultad de Ciencias del Deporte

Curso

Teléfono..... Correo electrónico.....

EXPONE (Motivar la razón para solicitar la evaluación no continua)

.....
.....
.....
.....
....

SOLICITA, Evaluación no continua en la asignatura

.....
..

Toledo de de 20.....

Fdo.:.....

(Firma del alumno)

Vista la presente solicitud, D/D^{ña}..... Profesor de la asignatura

ACUERDA:

☐ ESTIMAR LA PETICIÓN

☐ DESESTIMAR LA PETICIÓN

MOTIVOS

Fecha Firma

Tanto alumno como profesor deben conservar una copia firmada de este documento. Asimismo, el alumno debe enviar el documento firmado por ambos a la dirección de correo electrónico CcDeporte.to@uclm.es