



## Solicitud de cambio de fecha de pruebas de evaluación final por coincidencia de exámenes

<b>Titulación:</b>	Grado en ADE <input type="checkbox"/>	Grado en Contabilidad y Finanzas <input type="checkbox"/>	Grado en Economía: <input type="checkbox"/>
	Grado en Relaciones Laborales y Recursos Humanos <input type="checkbox"/>	Otra (indicar):	
<b>Apellidos:</b>			
<b>Nombre:</b>		<b>DNI:</b>	
<b>Correo Electrónico1</b>	@uniovi.es	<b>Teléfono1:</b>	*
<b>Correo Electrónico2</b>	@	<b>Teléfono2:</b>	*
<b>Domicilio:</b>		<b>C.P./Ciudad</b>	

\* Se ruega estar localizable en el teléfono indicado .

**EXPONE QUE** , por coincidencia, solicita cambio de fecha de una de las siguientes pruebas de evaluación final de las siguientes asignaturas:

ASIGNATURA 1ª		ASIGNATURA 2ª	
<b>Día:</b>	<b>Hora:</b>	<b>Día:</b>	<b>Hora:</b>
<b>Mes:</b>		<b>Mes:</b>	
<input type="checkbox"/> Escrito tipo test <input type="checkbox"/> Escrito a desarrollar <input type="checkbox"/> Oral		<input type="checkbox"/> Escrito tipo test <input type="checkbox"/> Escrito a desarrollar <input type="checkbox"/> Oral	
<input type="checkbox"/> Troncal/Obligatoria/Básica <input type="checkbox"/> Optativa		<input type="checkbox"/> Troncal/Obligatoria/Básica <input type="checkbox"/> Optativa	
<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º		<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º	
<b>Profesor:</b>		<b>Profesor:</b>	

FECHAS NO DISPONIBLES POR EL ALUMNO POR RAZON DE OTROS EXAMENES	Día y mes	Hora	Asignatura a examinar

**SOLICITA** habilitar fecha alternativa para una de las dos asignaturas

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo:.....