  **Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Facultad de Filología**

# SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CALENDARIO DE EXÁMENES BAJO CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES (art. 16 de la Normativa Reguladora de Evaluación y Calificación de las Asignaturas)

D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P.:\_\_\_\_\_

Tfno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e.mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se acoge a la situación excepcional prevista en el art. 16 de la Normativa Reguladora de Evaluación y Calificación de las Asignaturas y SOLICITA modificación del calendario de exámenes por la siguiente circunstancia excepcional que ya ha sido consensuada por el profesorado afectado y por los delegados de los estudiantes afectados:

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CURSO | TIPOLOGÍA(FB, obligatoria-optativa) | GRUPO | CÓDIGO | NOMBRE DE LA ASIGNATURA | FECHA DE EXAMEN PROPUESTA | CAMBIO DE HORA / AULA PROPUESTOS |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Sevilla, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_

 Profesorado afectado, Delegado de Estudiantes afectados,

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vº Bº Decano,

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_