

SOLICITUD DE EVALUACIÓN GLOBAL

A/A Sr/a. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE MAGISTERIO VIRGEN DE EUROPA

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos y nombre _____ DNI _____

Curso _____ Titulación _____

Correo electrónico: _____ Telf. _____

SOLICITA: Que, según el REGLAMENTO POR EL QUE SE REGULA EL REGIMEN DE EVALUACIÓN DE LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ, se le permita acogerse al sistema de EVALUACIÓN GLOBAL, siguiendo los criterios establecidos por el profesor responsable, en la siguiente asignatura:

Asignatura (*): _____

Profesor responsable: _____

Indique la 1ª convocatoria que solicita en este curso

Diciembre	Febrero	Junio	Septiembre

(*) Es imprescindible escribir correctamente el nombre de las asignaturas

En La Línea de la Concepción, a _____ de _____ de 20__

Firma del/de la solicitante

El profesor comunicará al alumno vía correo electrónico, que está en posesión de la presente solicitud, una vez la reciba de secretaría.

Constancia de la entrevista mantenida entre profesor responsable y alumno solicitante:

Firma profesor

Firma alumno

Fecha _____

RESGUARDO PARA EL INTERESADO

Alumno _____

Solicitud de evaluación global para la asignatura _____

Curso académico _____ Fecha solicitud _____

SELLO