



## 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 1<sup>a</sup> 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, y concretará el modo de proceder con respecto a su evaluación (a través de entrevista personal o correo).

- En caso de informar a través de correo, adjuntar copia del mensaje.
- En caso de entrevista, dejar constancia mediante firma del profesor responsable y el alumno solicitante:

Firma profesor

Firma alumno

Fecha

### RESGUARDO PARA EL INTERESADO

Alumno \_\_\_\_\_

Solicitud de evaluación global para la asignatura \_\_\_\_\_

Curso académico \_\_\_\_\_ Fecha solicitud \_\_\_\_\_

SELLO