

SOLICITUD DE EVALUACIÓN COMPENSATORIA

Apellidos:		Nombre:	
DNI:	Dirección:	Nº:	Puerta:
Población		Provincia:	
E-mail ULPGC		Tfno. Fijo	Tfno. móvil

Las notificaciones por parte de esta administración se harán a la dirección de correo electrónico institucional o campus virtual.

EXPONE:

Que encontrándose matriculado en la titulación de la Estructura de Teleformación de la ULPGC:

	CODIGO	PLANES DE ESTUDIO
	4012	Grado en Seguridad y Control de Riesgos
	4033	Grado en Turismo
	4034	Grado en Trabajo Social
	4035	Grado en Relaciones Laborales y Recursos Humanos
	4036	Grado en Educación Primaria

CUMPLIENDO LOS REQUISITOS:

Que está matriculado/a en la asignatura para la que se solicita la evaluación compensatoria

Que tiene superado el 85% del total de créditos de la titulación que sean susceptibles de compensación.

Que se ha presentado al menos a dos convocatorias de la asignatura que solicita compensación *

Que tiene superadas todas las asignaturas asignadas a primer y segundo curso salvo una que será la que solicita compensación

*Será requisito haber obtenido, al menos, en 2 convocatorias una calificación igual o mayor a DOS (2) puntos. Excepcionalmente y de manera motivada, se procederá examinar la solicitud de compensación, aun cuando no se supere la nota mínima exigida si la nota media del expediente es superior a 6,5.

SOLICITA:

La compensación de la/s asignatura/s:

CODIGO	ASIGNATURA	PROFESOR RESPONSABLE

Las Palmas de Gran Canaria de de

Firma :

COMISIÓN DE COMPENSACIÓN DE LA ESTRUCTURA DE TELEFORMACIÓN ULPGC