



**SOLICITUD DE EVALUACIÓN POR  
COMPENSACIÓN CURRICULAR GRADOS  
TRABAJO SOCIAL Y RELACIONES  
LABORALES Y RECURSOS HUMANOS**

Apellidos y nombre	<input type="text"/>	NIP	<input type="text"/>		
DNI	<input type="text"/>	domicilio en	<input type="text"/>		
Calle	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>

Matriculado en la titulación de

Curso:

Grupo:

Código y denominación de la asignatura que desea compensar:

Característica de la asignatura [en los Grados]:

 FORMACIÓN BÁSICA  OBLIGATORIA

Número de convocatorias agotadas:

**SOLICITA:**

Que se le autorice la compensación de la asignatura señalada

En

a

Fdo:

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DEL TRABAJO**