

CAMBIO FECHA EXAMEN

DATOS PERSONALES

Apellidos:			
Nombre:			
DNI/Pasaporte:			
teléfono:			
Domicilio:			
@mail:			
Localidad:			
Provincia:		Código Postal	

Titulación	Grado en Relaciones Laborales y Recursos Humanos
	Doble Grado en Finanzas y Contabilidad y RRLL y RRHH
	Máster en Ciencias del Trabajo
	Máster en consultoría Laboral
	Máster en Gestión y Desarrollo de los RRHH
	Doble Máster en ciencias del Trabajo y en Gestión y Desarrollo de los RRHH

Asignatura	Coordinador/a	Curso	Grupo	Fecha

EXPONE: Que está convocado a examen, en la convocatoria antes detallada.

SOLICITA: Cambio de Fecha de examen de la asignatura del curso superior, por coincidencia.
 Art. 17 Normativa Reguladora de Evaluación y Calificación de las asignaturas. “La solicitud será dirigida, a través de la Secretaría del Centro, al coordinador de la asignatura del curso superior

- [Normativa Reguladora de la Evaluación y Calificación de las Asignaturas](#)
- [RESOLUCIÓN RECTORAL POR LA QUE SE ESTABLECE EL PLAZO EXCEPCIONAL PARA LA SOLICITUD DE CAMBIO DE FECHA DE EVALUACIÓN EN LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LAS LETRAS b\) y e\) DEL ARTÍCULO 17.1 DE LA NORMATIVA REGULADORA DE LA EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE ASIGNATURAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA.](#)

En Sevilla, Fecha:

FIRMA DEL SOLICITANTE

[PROTECCIÓN DE DATOS](#)

[Presentación mediante registro telemático](#)

SR. DECANO FACULTAD CIENCIAS DEL TRABAJO