



**Universidad  
de Huelva**

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

**SOLICITUD DE EXAMEN DE INCIDENCIA**

D./D<sup>a</sup> .....  
con D.N.I. número: ....., teléfono: ..... y  
correo electrónico: ..... como alumno/a de  
la asignatura denominada..... e impartida  
por el profesor/a D./D<sup>a</sup> .....en  
los estudios de ..... y adscrito/a al  
Departamento de..... de  
la Universidad de Huelva,

**EXPONE:**

Que acogiéndome a la normativa vigente en esta Universidad sobre la realización de exámenes de incidencia y ante la imposibilidad de realizar el examen de la asignatura citada con anterioridad en la fecha oficialmente publicada,

**SOLICITA:**

Ser examinado/a en el examen de incidencia, para lo que apporto la siguiente documentación:

- 1º.....
- 2º .....
- 3º .....

Fdo.:

Huelva,        de        de 20