



FACULTAD DE  
EDUCACIÓN,  
PSICOLOGÍA Y  
CC. DEL DEPORTE

Universidad de Huelva

Fac. de Educación, Psicología y CC. del Deporte
Fecha _____
ENTRADA Nº _____

## SOLICITUD DE EXAMEN ANTE EL TRIBUNAL CUALIFICADO DE EVALUACIÓN

### DATOS PERSONALES:

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI / PASAPORTE:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	
DOMICILIO:			
CODIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
E-MAIL:			
TITULACIÓN:			

**SOLICITA:** Examen ante el tribunal cualificado de las asignaturas relacionadas a continuación

CÓD. ASIGNATURA	ASIGNATURA	CONVOCATORIA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Huelva,        de                                de

Firma del interesado/a,

ILMO/A. SR./SRA. DECANO/A DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN, PSICOLOGÍA Y CIENCIAS DEL DEPORTE