

**DATOS PERSONALES:**

**RENUNCIA AL SISTEMA DE EVALUACIÓN CONTINUA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D.N.I.** | **APELLIDOS:** | **NOMBRE:** |
| **TELÉFONO:** | **DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN:** | |
| **CÓDIGO POSTAL:** | **LOCALIDAD:** | **PROVINCIA:** |
| **E-MAIL:** | | |
| **TITULACIÓN:** | | |

Comunico que en virtud del Reglamento de evaluación para las titulaciones de grado y máster oficial de la universidad de Huelva, aprobada por Consejo de Gobierno de 13 de marzo de 2019, **me acojo al sistema de evaluación única final y renuncio expresamente al sistema de evaluación continua** de la siguiente asignatura:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | | | | | | | | | **NOMBRE DE LA ASIGNATURA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Y por ello, y tal y como figura en el Reglamento, **hago llegar esta solicitud de acuerdo con el procedimiento previsto en la guía docente de la asignatura o, en su defecto,** **a través mi correo electrónico de la Universidad de Huelva al coordinador de la asignatura y/o a todos los docentes implicados** durante las dos primeras semanas de impartición de la asignatura, en las dos semanas siguientes a mi matriculación o, fuera de estos plazos, por la siguiente causa excepcional sobrevenida y justificada (adjunto justificante):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARCAR LO OPORTUNO** | | | | | |
|  | **MOTIVO LABORAL** |  | **ENFERMEDAD** |  | **DISCAPACIDAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL DOCENTE** | **E-MAIL** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Firma:

Huelva    de       de