



SOLICITUD DE EXAMEN DE INCIDENCIA

Curso Académico: _____ Convocatoria: _____

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI: _____

Correo electrónico: _____

Idioma, nivel y grupo (si procede) en el que se encuentra matriculado/a:

Docente a cargo: _____

Por la presente solicito formalmente asistir al examen de incidencia del idioma, nivel y grupo arriba mencionados, por concurrir en la siguiente circunstancia de fuerza mayor:

- Cita administrativa ineludible (en caso de marcar esta opción, habrá de adjuntarse el correspondiente resguardo de cita).
- Coincidencia con otro examen (en caso de marcar esta opción, habrá de adjuntarse justificante del docente a cargo).
- Enfermedad (en caso de marcar esta opción, habrá de adjuntarse justificante médico).
- Defunción de un familiar hasta segundo grado (en caso de marcar esta opción, habrá de adjuntarse el correspondiente certificado de defunción).

Fdo.: _____