

SOLICITUD DE EVALUACIÓN POR COMPENSACIÓN CURRICULAR (Grados)

APELLIDOS _____	
NOMBRE: _____	D.N.I.: _____ (adjuntar fotocopia)
TITULACIÓN: _____	
DIRECCIÓN: _____	
C. POSTAL: _____	MUNICIPIO: _____
PROVINCIA: _____	Tf/s: _____
E-MAIL: _____	
☐ Solicito remitan la resolución a la dirección postal especificada.	

EXPONE que **cumplo los requisitos exigidos** en el capítulo VIII del vigente Reglamento de Evaluación del Estudiante de la UCLM (aprobado en Consejo de Gobierno de 23 de mayo de 2022) para solicitar la Evaluación por Compensación Curricular de una asignatura de carácter básico u obligatorio.

SOLICITA, según lo estipulado en el capítulo VIII del vigente *Reglamento de Evaluación del Estudiante de la Universidad de Castilla-La Mancha* (aprobado en Consejo de Gobierno de 23/05/2022), la Evaluación por Compensación Curricular de la siguiente asignatura _____, código de la asignatura _____, a la que me he presentado a examen en la Convocatoria _____, correspondiente al Curso Académico _____ y de la que tengo agotadas _____ convocatorias, a fin de obtener el título _____ de _____ Grado _____ en _____.

Autorizo al Decanato a obtener la información necesaria incluida en mi expediente para resolver la solicitud presentada.

Declaro que son ciertos los datos y motivos expuestos en la presente instancia.

☐ Adjunto copia del D.N.I. (indispensable)

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 13/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de la Universidad, cuya finalidad es tramitar el asunto objeto de su solicitud, y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes.

Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

En Toledo, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____
(Firma del solicitante)

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES DE TOLEDO

Código de Registro: U03400040

Universidad de Castilla-La Mancha

Cobertizo San Pedro Mártir, s/n | 45071 Toledo

e-mail: juridicasysociales.to@uclm.es | Tel.: (+34) 925 268 817