

## SOLICITUDE DE AVALIACIÓN

### DATOS PERSOAIS

Nome:	Apelidos:	DNI:
		Expedido:

### DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Rúa, número, piso e nº de tfno:	Localidade:	Provincia:
		Cód. Postal:

### DATOS ACADÉMICOS

Titulación na que se matricula:	Curso:	Titulación da materia cursada:

SOLICITA QUE SE LLE SEXA VALIDADA A MATERIA QUE DE SEGUIDO SE EXPLICITA:

Materia cursada:	Horas/semana:	Materia a validar:
	Créditos:	

Ourense, a ..... de ..... de 20.....  
(Sinatura)

(A cumprimentar polos departamentos)

INFORME DÁ ÁREA A QUE PERTENCE A MATERIA QUE SE DESEXA VALIDAR:

- Procede a validación  
 Non procede a validación porque:

Sinatura

Asdo: O Profesor responsable da Área