

RENUNCIA A LA EVALUACIÓN CONTINUA

Curso académico 202_/202_

APELLIDOS Y NOMBRE			
DNI			
CORREO ELECTRÓNICO (uah)			
GRADO			
CURSO		GRUPO	

SOLICITA:

La renuncia a la evaluación continua de las siguientes asignaturas:

CÓDIGO ASIGNATURA	NOMBRE DE LA ASIGNATURA

Por motivos de (marque la opción):

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Realización de prácticas presenciales</td></tr> <tr><td>Obligaciones laborales</td></tr> <tr><td>Obligaciones familiares</td></tr> </table>	Realización de prácticas presenciales	Obligaciones laborales	Obligaciones familiares	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Motivos de salud o discapacidad</td></tr> <tr><td>Otros (indíquese cuáles)</td></tr> </table>	Motivos de salud o discapacidad	Otros (indíquese cuáles)
Realización de prácticas presenciales						
Obligaciones laborales						
Obligaciones familiares						
Motivos de salud o discapacidad						
Otros (indíquese cuáles)						

Alcalá de Henares, a ___ de _____ de 202_

Fdo.: _____