



Facultad de Educación

## SOLICITUD DE EVALUACIÓN POR COMPENSACIÓN CURSO ACADÉMICO 20.. - 20..

D./DÑA. .... N.I.F. ....  
ESTUDIANTE DE ..... DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN DE LA UC  
CON DOMICILIO EN ..... CÓDIGO POSTAL .....  
LOCALIDAD ..... PROVINCIA .....  
TELÉFONO ..... CORREO ELECTRÓNICO UC .....

**E X P O N E:** Que teniendo solamente **UNA ASIGNATURA O NUEVE CRÉDITOS** para finalizar los estudios arriba indicados,

**ASIGNATURAS:**

1-.....

2-.....

**S O L I C I T A:** La evaluación por compensación de dicha(s) asignatura(s).

SANTANDER, .....DE ..... DE 201...

FDO.: .....

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN

*La fecha de presentación será, para cada convocatoria, de 5 días hábiles tras el plazo de finalización de entrega de actas, según Calendario Académico aprobado anualmente por el Consejo de Gobierno de la Universidad de Cantabria.*

*“Sus datos personales serán incorporados al fichero de “Alumnos y Títulos” de esta Universidad. Los derechos de acceso, rectificación y cancelación podrán ejercitarse mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI, dirigida al responsable del fichero, Gerente de la Universidad de Cantabria, Pabellón de Gobierno, Avda. de los Castros s/n, 39005 Santander, a través de su Registro General o por correo. En dicha solicitud deberá indicarse la dirección y datos identificativos, la petición concreta así como los documentos acreditativos que la fundamenten, según el caso, fecha y firma.”*