



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD DE DERECHO Y CC.EE. Y
EMPRESARIALES



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

SOLICITUD DE CONVOCATORIA
EXTRAORDINARIA DE ABRIL

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

D.N.I.	Tfno. de contacto	Titulación que cursa

Domicilio

Código Postal	Localidad y Provincia

EXPONE: (Motivo por el que no puede presentar la solicitud por autoservicio SIGMA:

--

SOLICITA:

Se le admita a examen en las siguientes asignaturas:

1.- _____	CURSO _____
2.- _____	CURSO _____
3.- _____	CURSO _____

Córdoba, a _____ de _____ de 20____

FIRMA DEL SOLICITANTE

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CC.EE. Y EMPRESARIALES UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA. Pl. Puerta Nueva, s/n, 14071 Córdoba.
