



Apellidos y nombre

DNI

Domicilio en

Ciudad

C.P.

Teléfono

Correo electrónico

Matriculado en la titulación de:

Curso:

Denominación de la asignatura que desea compensar:

Número de convocatorias agotadas:

**SOLICITA:**

Que se le autorice la compensación de la asignatura señalada.

En Zaragoza, a.....de.....de 20.....

Fdo.:.....

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS**