



UNIVERSIDAD
DE SALAMANCA

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



Plaza de Anaya, s/n, 37008-Salamanca
Tel. (34) 923 294445

SOLICITUD CAMBIO DE FECHA DE EXAMEN

Profesor/es de la asignatura:

D./D^a. _____ D.N.I. _____
e-mail _____,

D./D^a. _____ D.N.I. _____
e-mail _____,

Representante/s de estudiantes:

D./D^a. _____ D.N.I. _____
e-mail _____,

D./D^a. _____ D.N.I. _____
e-mail _____,

D./D^a. _____ D.N.I. _____
e-mail _____,

Datos de la Asignatura:

TITULACIÓN	
CÓDIGO	
ASIGNATURA	
Semestre(1 ^o /2 ^a)	
Convocatoria(1 ^a /2 ^a)	
Tipología	
Curso	
Grupo	
Fecha Inicial	
Fecha Modificada	

Salamanca, _____ de _____ de 20__.

Fdo.
