



SOLICITUD DE COMPENSACIÓN CURRICULAR

(art. 29 Normativa de Evaluación y de Calificación de los Estudiantes de la UGR, BOUGR nº 112 de 9/11/2016)

Apellidos:	Nombre:
DNI/Pasaporte: con domicilio para notificaciones en	
C/ nº Piso Letra C. P.:	
Localidad: Provincia: Tfno.:	
Correo electrónico: @	
Alumno/a de GRADO EN MEDICINA	

EXPONE que

1. En el presente curso se encuentra matriculado/a de la asignatura para la que solicita compensación.
2. Ha agotado al menos 4 convocatorias de la asignatura, habiendo obtenido, en al menos dos de ellas, una calificación final igual o superior a 3 puntos sobre 10.
3. Ha cursado al menos el 60 % del plan de estudios de la titulación en la Universidad de Granada.
4. Es su última asignatura para finalizar los estudios de Grado (exceptuado el Trabajo Fin de Grado).

SOLICITA COMPENSACIÓN CURRICULAR DE LA ASIGNATURA (Máximo 12 créditos ECTS)

CÓDIGO	ASIGNATURA (NOMBRE)	CARÁCTER ¹	CURSO

(1) Básico (FB), Obligatorio (B), Optativo (P)

Granada, a de de 20

Firma:

SRA. RECTORA DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de **Alumnos**, cuya finalidad es el almacenamiento de datos personales, académicos y administrativos de los alumnos de la Universidad de Granada para la gestión de sus expedientes, con las cesiones previstas legalmente. El órgano responsable del fichero es la **Secretaría General de la Universidad de Granada**, y la dirección donde la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es "**Secretaría General de la Universidad de Granada. Avda. del Hospicio, s/n, Hospital Real, 18071 Granada**". De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.