

SOLICITUD DE COMPENSACIÓN ÚLTIMA ASIGNATURA

D/ Dña.		
D.N.I	Correo Electrónico	Teléfono
Domicilio		
Código Postal	Localidad	Provincia
Matriculado/a del curso		Plan de Estudios
Especialidad		Intensificación

Solicita la asignatura

SI

¿Ha presentado el anteproyecto?

NO

SI

¿Ha solicitado anteriormente compensación?

NO

Madrid,

(firma del/de la solicitante)

**SR.DIRECTOR DE LA ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE
INGENIEROS DE TELECOMUNICACIÓN**