

RENUNCIA A LA EVALUACIÓN CONTINUA

D/ Dña.		
D.N.I	Correo Electrónico	
Domicilio		
Código Postal	Localidad	Provincia
Teléfono		Plan de Estudios

SOLICITA:

La renuncia a la evaluación continua de la asignatura

cuya docencia es impartida por el Departamento

Madrid,

(firma del/ de la solicitante)

SR.DIRECTOR DE LA ESCULA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIEROS DE TELECOMUNICACIÓN.