

SOLICITUD DE EVALUACIÓN POR COMPENSACIÓN: MÁSTER UNIVERSITARIO EN FORMACIÓN DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL Y ENSEÑANZAS DE IDIOMAS



CURSO ACADÉMICO _____

UNIDAD TRAMITADORA: FACULTAD DE EDUCACIÓN

Apellidos.....Nombre.....

DNI/PASAPORTE/NIE..... Email UNED

Tel Domicilio.....

Código postal Localidad y provincia.....

Nombre y código de la asignatura cuya compensación se solicita:

NombreCódigo

Para tramitar esta Solicitud es necesario cumplir con la normativa (Normativa del Tribunal de Compensación aprobada en Consejo de Gobierno de 27 de junio de 2017).

Circunstancias que motivan la solicitud:

Fecha:_____

Firma_____

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN

Una vez cumplimentado, puede enviarlo por email a la dirección de correo:
master-formacionprofesorado@adm.uned.es