PROTOCOLO PARA A MODIFICACIÓN DE DATA DE

EXECUCIÓN DE EXAME OU PROBA DE AVALIACIÓN

(aprobado na Comisión Permanente do día 26/9/2014 e refrendado na Comisión de Garantía de Calidade do día 29/9/2014)

|  |  |
| --- | --- |
| **PROFESOR/A** |  |
| **MATERIA**  |  |
| **CURSO**  |  |
| **TITULACIÓN**  |  |
| **DATA INICIALMENTE PREVISTA** |  |
| **NOVA DATA** **QUE SE SOLICITA** |  |
| **DESCRICIÓN DA CAUSA QUE MOTIVA A SOLICITUDE DE MODIFICACIÓN** |
|  |

En..................................a.............de…..............................de....................

Sinatura:.......................................................................................

**Nota**: Remitir a solicitude á **Secretaría do Decanato da Facultade de Ciencias da Educación**,

ou tamén por correo electrónico a: [sdexbo@uvigo.es](sdexbo%40uvigo.es)