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>