



**SOLICITUD DE PROFESOR EN LA PRUEBA DE  
EVALUACIÓN ADELANTADA- GRADOS**

D./D<sup>a</sup> .....  
estudiante de la titulación .....  
con DNI número ..... , teléfono .....  
e-mail .....  
solicita al Sr/Sra. Director/-a del Departamento.....  
responsable de la asignatura .....  
ser evaluado/-a en la prueba de evaluación adelantada por el profesor/-a Doctor/-a D./D<sup>a</sup>  
.....  
profesor responsable del grupo en el que estuvo integrado el estudiante el curso anterior  
en que se matriculó de dicha asignatura (ADELANTO DE CONVOCATORIA en  
pruebas de evaluación motivado por la finalización de estudios de Grado; aprobado por  
Comisión de Docencia el día 27/02/2014; aprobado por Junta de Facultad el día  
12/03/2014).

Salamanca, ..... de ..... de 20.....

Firma:

SR. DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE  
.....