

LICENCIADO/A EN BELLAS ARTES

CURSO ACADÉMICO 2014/15

SOLICITUD DE EXÁMENES CONVOCATORIA

EXTRAORDINARIA FIN DE ESTUDIOS

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

CURSO _____ D.N.I. _____ TELEFONO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

Solicito participar en los exámenes **de la convocatoria extraordinaria para finalización de estudios**, en las asignaturas que señalo a continuación:

CÓDIGO	ASIGNATURA	GRUPO *

*Elegir el grupo en el que se encuentre el profesor que evaluará el examen. Este grupo debe coincidir con el grupo en el que se encuentra matriculado el alumno en el presente curso académico 2014/15.

Málaga, de de 2014
El/La interesado/a

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE BELLAS ARTES. UNIVERSIDAD DE MÁLAGA.