**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos:** |  | | | | | | | **Nombre:** | | |  | |
| **D.N.I./ Pasaporte:** | |  | | **Domicilio:** | |  | | | | | | |
| **Municipio:** |  | | | **Provincia:** | | |  | | | **Código Postal:** | |  |
| **Teléfono:** |  | | | **Correo electrónico:** | | | | |  | | | |
| **Medio preferente de notificación:** | | | | | Elija un elemento. | | | | | | | |
| **Titulación que cursa:** | | | Elija un elemento. | | | | | | | | | |

A través de la presente declaro que, conociendo la normativa al respecto publicada en la página web de la Escuela, es de mi interés participar en los exámenes convocados de forma extraordinaria de las asignaturas que a continuación señalo:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA CÓDIGO

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MÁLAGA, |  | de |  | de |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma del/la solicitante |