**SOLICITUD DE EXAMEN ESPECIAL EXTEMPORÁNEO**

D/Dª………………………………………………………………………………………..……………………………………..… D.N.I nº ………………………………

Domicilio ……………..……………..……………………………………………………………………………… Localidad……………………………………………

Provincia …………………………….. C.P. …………….. Telf ………………………………………………. e-mail…………………………………………………..

**Medio de notificación**: Correo Postal Correo Electrónico

**Causa** de no asistencia a la prueba de evaluación en fecha programada (de acuerdo con el art. 10 del REGLAMENTO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS ASIGNATURAS DE LA FACULTAD DE TURISMO):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA CAUSA ALEGADA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURA/S OBJETO DE SOLICITUD** | **Fecha programada** | **Aceptación del profesor responsable de la evaluación** | | |
| **Nombre del profesor** | **Fecha/hora/aula propuestas** | **Firma del profesor** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Málaga, de ………... de………………..……………….de……………

Firma Alumno

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE TURISMO