



D. \_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_ domicilio (a efectos de la notificación de la resolución)

en la calle \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_

código postal \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

EXPONE:

Que cumple los requisitos señalados en el Reglamento del Tribunal de Compensación en las Titulaciones de **GRADO** (Aprobado por el Consejo de Gobierno de 25 de septiembre de 2014).

SOLICITA:

La compensación de la **asignatura:**

Salamanca, de de

(Firma del alumno/a)