



CURSO: 20 ____ / ____

CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA ADELANTO DE CONVOCATORIA

GRADO: MEDICINA
 ODONTOLOGIA

D. /D^a. _____, D.N.I. _____ con
correo electrónico _____.

SOLICITA: la convocatoria extraordinaria de adelanto¹ de la/s siguiente/s asignatura/s:

| Código | Asignatura | Créditos | *Próxima convocatoria |
|--------|------------|----------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*En caso de no superar la asignatura en adelanto de convocatoria.

Salamanca, _____ de _____ de 20 _____.

(Firma)

¹El estudiante deberá abonar la matrícula en un solo plazo