



**SOL·LICITUD APROVAT PER COMPENSACIÓ**  
**SOLICITUD APROBADO POR COMPENSACIÓN**

**SOL·LICITANT / SOLICITANTE**

COGNOMS APELLIDOS				NOM NOMBRE	
DNI		ADREÇA DIRECCIÓN			
C.P.		POBLACIÓ POBLACIÓN		TELÈFON TELÉFONO	
TITULACIÓ TITULACIÓN	ASSIGNATURA ASIGNATURA			CÒDIG CÓDIGO	NOMBRE DE CRÈDITS NÚMERO DE CRÉDITOS

De acuerdo con la normativa sobre evaluación curricular del alumnado de la Universidad de Alicante mediante compensación de calificaciones aprobado por el Consejo de Gobierno, solicito el aprobado por compensación de la asignatura arriba indicada.

CONSENTIMENT EXPRÉS que les dades que facilite puguen ser objecte de tractament automatitzat i passen a formar part del fitxer de Registre General de la Universitat, la finalitat del qual és registrar la documentació d'entrada/eixida, sabent que puc exercir els meus drets d'accés, rectificació i cancel·lació de la informació tractada davant la Gerència de la Universitat (Resolució Rectoral de 17 de desembre de 2002, modificada el 7 de març de 2003, DOGV de 15 de gener i 21 de març de 2003, respectivament).

CONSENTIMIENTO EXPRESO a que los datos que facilito sean objeto de tratamiento automatizado y pasen a formar parte del Fichero de Registro General de la Universidad, cuya finalidad es el registro de la documentación de entradas/salidas, conociendo que puede ejercer mis derechos de acceso, rectificación y cancelación de la información tratada ante la Gerencia de la Universidad (Resolución Rectoral de 17 de diciembre de 2002, modificada el 7 de marzo de 2003, DOGV de 15 de enero y 21 de marzo de 2003, respectivamente).

LOCALITAT  
LOCALIDAD

DATA  
FECHA \_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

SIGNATURA / FIRMA

AUTORITAT A QUI S'ADREÇA  
AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE ALICANTE