



Solicitud de evaluación por compensación

D.N.I.	Dirección:
Nombre:	Población:
Apellidos:	Cod. Postal:
	Provincia:
Teléfono:	Correo electrónico:

Carrera:	Plan de Estudios
----------	------------------

Asignatura para la que solicita la compensación:

COMENTARIOS:

Fecha y firma:

ILMA SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE GEOGRAFÍA E HISTORIA

Correo electrónico: decanato.geo-hist@adm.uned.es
Fax: 91. 398. 66. 87
Correo postal:
Calle Senda del Rey, 7
28040 Madrid