

**SOLICITUD AUTORIZACIÓN EXCEPCIONAL PARA MATRÍCULA DE ASIGNATURA TRABAJO FIN DE GRADO SIN TENER 180 CRÉDITOS SUPERADOS** **CURSO ACADÉMICO .....**

Facultad/Escuela de .....  
 Código de la unidad tramitadora: .....

**IDENTIFICACIÓN / CONTACTO**

Apellidos ..... Nombre .....

DNI/PASAPORTE /NIE ..... Correo electrónico UNED ..... Tel. ....

**LUGAR DE NOTIFICACIÓN**

Domicilio .....

Código postal ..... Localidad y provincia .....

**EXPONE**

Que está cursando los estudios del Grado en .....

de la Facultad/Escuela de .....

de la Universidad Nacional de Educación a Distancia, habiendo superado los créditos se indican a continuación:

- Créditos cursados y superados en el curso ..... : .....
- Créditos cursados y superados en el curso ..... : .....
- Créditos cursados y superados en el curso ..... : .....
- Créditos cursados y superados en el curso ..... : .....

Número total de créditos superados: .....

Y en atención a los siguientes motivos:

**SOLICITA**

AUTORIZACIÓN EXCEPCIONAL para matricularse en el Trabajo Fin de Grado, sin cumplir el requisito de 180 créditos superados.

Fecha y firma

A: .....

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales por usted facilitados a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es la de prestar los servicios académicos administrativos solicitados por los estudiantes matriculados en la universidad. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, ante la UNED, Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información, o a través de la Sede electrónica de la UNED.