

**SOLICITUD CAMBIO DE PLAZAS DE TRIBUNALES  
DE PRUEBAS PRESENCIALES**



(Enviar por correo electrónico a la/s Secretaría/s de las Facultades/Escuelas correspondientes)

**Convocatoria:**

**Curso:**

D./Dña.:

DNI:

FACULTAD/ESCUELA

Categoría

E-mail:

**Teléfono de contacto:**

Plaza de Tribunal que le correspondió en el sorteo:

Semana:

Tipo de plaza:

**SOLICITA EL INTERCAMBIO O CESIÓN DE PLAZA DE TRIBUNAL CON:**

D. /Dña.

DNI:

FACULTAD/ESCUELA

Categoría

E-mail

**Teléfono de contacto:**

Plaza de Tribunal que le correspondió en el sorteo:

Semana:

Tipo de plaza:

**En el caso de que una de las Plazas sea Libranza, la salida a examinar cuenta a favor de : *(rellenar solo en caso de cambio entre profesores de la misma Facultad/Escuela y que su correspondiente Reglamento de Sorteo lo permita)*:**

**FIRMA DE LOS INTERESADOS**