



Universidad de Valladolid



ESCUELA DE INGENIERÍAS  
INDUSTRIALES

## **SOLICITUD de Tribunal de Compensación. MÁSTERES.**

### **Datos personales del solicitante:**

**Apellidos:**

**Nombre:**

**DNI:**                      **Teléfono:**                      **EMAIL\_UVa:**                      @alumnos.uva.es

**Domicilio:**

**Localidad:**

**Código postal:**                      **Provincia:**

**Titulación:**

### **Solicita la compensación de la asignatura:**

**Código Sigma:**                      **Curso:**

**Motivo de la solicitud y documentación que se adjunta:**

Valladolid, a                      de                      de

**FDO:**

**Sr. Director de la Escuela de Ingenierías Industriales de Valladolid**

UNA VEZ RELLENO, IMPRIMIR, FIRMAR Y ENTREGAR EN SECRETARÍA ADMINISTRATIVA,  
en los plazos señalados en el Calendario Académico.