

**SOLICITUD DE EVALUACIÓN POR COMPENSACIÓN**

D/D<sup>a</sup>. .....  
con DNI nº ..... , Alumno/a del Grado  
en.....  
Dirección de correo electrónico: .....

**(GRADOS)**

SOLICITA:

Ser evaluado/a por Compensación según lo estipulado en el Reglamento de Evaluación del Estudiante aprobado en Consejo de Gobierno de la UCLM de 28 de mayo de 2014), en la asignatura troncal u obligatoria:

-----  
-

-----  
con Código ----- , entendiéndose que cumple todos los requisitos y es la única asignatura no superada para terminar su titulación (exceptuado el TFG).

En Ciudad Real, a ..... de..... de 20

Firma del interesado/a

\* A presentar en el Registro del Centro en las fechas establecidas cada año en el calendario académico.

**SRA. DIRECTORA DE LA E.T.S. DE INGENIERÍA DE CAMINOS,  
CANALES Y PUERTOS.**\_