



CEU
*Universidad
San Pablo*

Facultad / Escuela

RESOLUCIÓN	COMUNICACIÓN AL ALUMNO	
	FECHA	FIRMA

Datos personales del alumno

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI

Facultad/Escuela

Curso y Grupo

Teléfono móvil

E-mail

SOLICITA:

Le sea concedida:

5ª Convocatoria de la/s asignatura/s

- Renuncia al Tribunal
 Ante Tribunal

6ª Convocatoria (antes el tribunal) de la/s asignatura/s

Madrid, a ____ de _____ de 20__

Firma

Ilmo/a. Decano/a Facultad/Escuela
de la Universidad CEU San Pablo
