



**E.U. ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA**

C/ Donante de Sangre, s/n

37007 –SALAMANCA

Tfno.: 923 29 45 75

Email: [adm.eueyf@usal.es](mailto:adm.eueyf@usal.es)

## **SOLICITUD DE TRIBUNAL DE COMPENSACIÓN**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

con Documento N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_,

con domicilio en \_\_\_\_\_

Tfno \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_

Matriculado en la titulación: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

La compensación, por el Tribunal de Compensación de la Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia, de la asignatura:

Cód.            Nombre

\_\_\_\_\_

en la que ha obtenido \_\_\_\_ (N<sup>o</sup>) suspensos en al menos dos cursos académicos.

Con la siguiente motivación, en su caso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Salamanca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

(firma del interesado/a)

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA  
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.