



E.U. ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA

C/ Donante de Sangre, s/n

37007 –SALAMANCA

Tfno.: 923 29 45 75

Emails: adm.eueyf@usal.es / enffis@usal.es

SOLICITUD DE TRIBUNAL DE COMPENSACIÓN

D./D^a. _____

con Documento N^o _____,

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:

<u>Cód.</u>	<u>Nombre</u>
_____	_____

en la que ha obtenido ____ (N^o) suspensos en al menos dos cursos académicos.

Con la siguiente motivación, en su caso:

Salamanca, _____ de _____ de 20__.

(firma del interesado/a)