



### SOLICITUD DE EVALUACIÓN POR INCIDENCIAS

(art. 9 Normativa de Evaluación y de Calificación de los Estudiantes de la UGR, BOUGR nº 112 de 9/11/2016)

Apellidos: ..... Nombre: .....

DNI/Pasaporte: ..... con domicilio para notificaciones en

C/ ..... nº ..... Piso ..... Letra ..... C. P.: .....

Localidad: ..... Provincia: ..... Tfno.: .....

Correo electrónico: ..... @ .....

Alumno/a de GRADO EN MEDICINA

#### Motivos de la solicitud (deberán acreditarse fehacientemente):

- Por coincidencia de fecha y hora por motivos de asistencia a las sesiones de órganos colegiados de gobierno o de representación universitaria.
- Por coincidencia con actividades oficiales de los deportistas de alto nivel y de alto rendimiento o por participación en actividades deportivas de carácter oficial representando a la Universidad de Granada.
- Por coincidencia de fecha y hora de dos o más procedimientos de evaluación de asignaturas de distintos cursos y/o titulaciones.
- En supuestos de enfermedad debidamente justificada a través de certificado médico oficial.
- Por fallecimiento de un familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad acaecido en los diez días previos a la fecha programada para la realización de la prueba.
- Por inicio de una estancia de movilidad saliente en una universidad de destino cuyo calendario académico requiera la incorporación del estudiante en fechas que coincidan con las fechas de realización de la prueba de evaluación.

#### SOLICITA EVALUACIÓN POR INCIDENCIAS DE LAS ASIGNATURAS

CÓDIGO	ASIGNATURA (NOMBRE)	CARÁCTER <sup>1</sup>	CURSO

(1) Básico (FB), Obligatorio (B), Optativo (P)

Granada, a ..... de ..... de 20 .....

Firma:

SR/SRA. DIRECTOR/A DEL DPTO. \_\_\_\_\_

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de **Alumnos**, cuya finalidad es el almacenamiento de datos personales, académicos y administrativos de los alumnos de la Universidad de Granada para la gestión de sus expedientes, con las cesiones previstas legalmente. El órgano responsable del fichero es la **Secretaría General de la Universidad de Granada**, y la dirección donde la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es "**Secretaría General de la Universidad de Granada. Avda. del Hospicio, s/n, Hospital Real, 18071 Granada**". De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.