



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
FACULTAD DE ENFERMERÍA
FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA

CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA DE FEBRERO

D.....
Con DNI nº, correo electrónico
..... matriculado en los estudios de
.....solicita participar en la
convocatoria extraordinaria de FEBRERO en las siguientes asignaturas (**30 créditos**
como máximo para **Grado** y **18 créditos** como máximo para **Máster**, excluidos del
cómputo el TFG y el TFM), debiendo incluir todas las asignaturas pendientes.

Cód.	Asignaturas	Próxima Conv. (1)
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

(1) Indicar la próxima convocatoria que desea (junio o julio) en caso de no aprobar en febrero.

Madrid, de de
FIRMA