

SOLICITUDE DE AVALIACIÓN POR COMPENSACIÓN INFORME DO/A PROFESOR/A

DATOS PERSONAIS ALUMNO/A

Nome:	Apelidos:	D.N.I. :
-------	-----------	----------

DATOS DO/A PROFESOR/A RESPONSABLE DA MATERIA

Nome:	Apelidos:	Área de Coñecemento:
-------	-----------	----------------------

MATERIA DA QUE SOLICITA AVALIACIÓN POR COMPENSACIÓN

Código:	Nome da Materia:	Curso:	Titulación:
---------	------------------	--------	-------------

CUALIFICACIÓNS DO/A ALUMNO/A NA MATERIA POR ORDE DE OPORTUNIDADE DE AVALIACIÓN

Oportunidade de avaliación 1	Ano Académico	Cualificación Total
Oportunidade de avaliación 2	Ano Académico	Cualificación Total
Oportunidade de avaliación 3	Ano Académico	Cualificación Total
Oportunidade de avaliación 4	Ano Académico	Cualificación Total
Oportunidade de avaliación 5	Ano Académico	Cualificación Total

Método de Avaliación Utilizado (especificar os sistemas de avaliación e porcentaxes na cualificación total)

Observacións (se o desexa engada o que considere axeitado a este informe):

Ourense, de de 20
O/A profesor/a responsable da materia

SR./SRA. DIRECTOR/A DA ESCOLA DE ENXEÑARÍA AERONÁUTICA E DO ESPAZO