# bicolor_P

## UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CARTAGENA

# Departamento de Matemática Aplicada y Estadística

**IMPRESO DE SOLICITUD DE PRUEBA DE EVALUACIÓN GLOBAL.**

* **NOMBRE Y APELLIDOS:**
* **DNI o NIE:**
* **DIRECCIÓN:**
* **TELÉFONO:**
* **CORREO ELECTRÓNICO:**
* **ASIGNATURA DE LA QUE SOLICITA UNA PRUEBA DE EVALUACION GLOBAL:**
* **CURSO ACADÉMICO: 201\_/201\_**
* **TITULACION:**
* **MOTIVO DE LA SOLICITUD:**
* **DOCUMENTACIÓN APORTADA:**

**El abajo firmante, declara conocer y aceptar la normativa vigente relativa a la pruebas de evaluación global.**

Cartagena, a de de 20

Firmado**:**