



**SOLICITUD DE TRIBUNAL DE COMPENSACIÓN- E. P. S DE ÁVILA  
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA**

D/Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I \_\_\_\_\_, y con domicilio a efectos de comunicación en

\_\_\_\_\_ C/ \_\_\_\_\_ núm \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_

Alumno/a de la asignatura \_\_\_\_\_

de la titulación de \_\_\_\_\_

de la Escuela Politécnica Superior de Ávila durante el año académico \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Sea examinada su solicitud de APROBADO POR COMPENSACIÓN de la asignatura anteriormente citada por el Tribunal de Compensación del Centro, según la legislación vigente.

Ávila, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA POLITECNICA SUPERIOR DE ÁVILA