



# SOLICITUD DE ANULACIÓN DE CONVOCATORIA DE EXAMEN

**T - 20**

Nombre

Nº Expediente

Titulación en curso

Asignatura(s) en la(s) que desea anular la convocatoria a examen:

1  Fecha  Nº Conv.

2  Fecha  Nº Conv.

3  Fecha  Nº Conv.

## RAZÓN DE LA ANULACIÓN:

Por enfermedad.

Por imposibilidad de preparar el examen.

Por cuestiones familiares.

Otros. Indicar cuáles:

Por las razones aducidas más arriba, solicito la anulación de la convocatoria consignada.

Sevilla a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma

*(Sello de la secretaría y fecha de la recepción)*