



SOLICITUD DE
EVALUACIÓN ÚNICA FINAL

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombre:	DNI, NIE o Pasaporte:
Correo electrónico:	Teléfono:
Titulación:	

Solicita la Evaluación única final para las asignaturas:

Curso:	Grupo:
Código asignatura	Nombre de la asignatura

Motivo (debidamente acreditado):

	Incompatibilidad horaria con el puesto de trabajo
	Razones de salud: enfermedad o tratamiento médico prolongado del alumno que impide la asistencia a todos los grupos
	Diversidad funcional: estudiantes con discapacidad reconocida u otras necesidades educativas especiales (adjuntar informe de adaptación curricular emitido por la unidad correspondiente)
	Conciliación con la vida familiar: atención a hijos menores de 12 años o mayores de edad con discapacidad que no desempeñen actividad retribuida
	Atención de personas dependientes siempre que reúna los requisitos señalados en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia
	Deportista de alto nivel o Deportistas de alto rendimiento ya que no es posible la asistencia a ninguno de los grupos en todo el cuatrimestre
	Otra razón debidamente justificada y acreditada que le impide seguir la evaluación continua

Información sobre protección de datos: La finalidad de los datos recogidos en este impreso está relacionada con la gestión académica y administrativa del expediente académico del estudiante. La Universidad de Almería es la responsable del tratamiento. Los datos serán tratados en base al cumplimiento de una obligación legal, la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades, y al consentimiento otorgado mediante la firma del presente formulario. La Universidad no cederá ni comunicará sus datos personales, salvo en los supuestos legalmente previstos. En cualquier momento puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación u oposición respecto de sus datos personales, con los procedimientos que se detallan en la web <http://www.ual.es/lopd-derechos>.

Almería, a ____ de _____ de _____

Fdo: _____

DIRIGIDA A: Dirección del Departamento de _____