

ANEXO



APELLIDOS Y NOMBRE:	
D.N.I.	
TELÉFONO:	
E-MAIL :	
TITULACIÓN:	

NOMBRE ASIGNATURA	CÓDIGO	CURSO	LÍNEA ACTUAL	EPD ACTUAL	LÍNEA SOLICITADA	EPD SOLICITADA

MOTIVO QUE ALEGA:

- ☐ TRABAJO POR CUENTA AJENA
☐ CUIDADO DE FAMILIAR DEPENDIENTE
☐ ENFERMEDAD/TRATAMIENTO MÉDICO
☐ ACTIVIDAD DEPORTIVA FEDERADA
☐ SOLAPAMIENTO DE HORARIOS DE ASIGNATURAS
☐ OTROS

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

Sevilla, a de de

FDO.:

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA

Código Seguro de verificación: Yg7ymtAxDhqi6kcTFVfw==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://portafirmas.upo.es/verificarfirma>
 Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	ROSARIO MORENO SOLDEVILA	FECHA	12/01/2022
ID. FIRMA	firma.upo.es	Yg7ymtAxDhqi6kcTFVfw==	PÁGINA 2/2



Yg7ymtAxDhqi6kcTFVfw==