



ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE ARQUITECTURA
Avda. Reina Mercedes, 2. 41012 - SEVILLA

SOLICITUD DE CAMBIO DE FECHA DE EXAMEN

CAMBIO DE FECHA DE EXAMEN

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

Estudiante matriculado en asignaturas distintas cuyos exámenes finales coinciden en la misma fecha, solicita cambio de fecha de examen.

CONVOCATORIA:		FECHA EXAMEN:	
----------------------	--	----------------------	--

COD. ASIGNATURA	ASIGNATURA CURSO SUPERIOR	CURSO	GRUPO
COD. ASIGNATURA	ASIGNATURA CURSO INFERIOR	CURSO	GRUPO
COD. ASIGNATURA	ASIGNATURA CURSO INFERIOR	CURSO	GRUPO

Sevilla, a ____ de _____ de _____

(Firma del interesado)

Entregar en Secretaría o enviar al correo jefasecre_etsa@us.es

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, "Gestión de estudiantes oficiales de la US" que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf