



**SOL·LICITUD PER ACOLLIR-SE A LA CONVOCATÒRIA ESPECIAL  
DE FINALITZACIÓ D'ESTUDIS\***

**Dades personals**

En/na \_\_\_\_\_

amb DNI / Passaport núm. \_\_\_\_\_ i domiciliat / da al carrer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Alumne/a de l'ensenyament de \_\_\_\_\_

**Assignatures matriculades en el present curs acadèmic, per les quals es vol  
gaudir de convocatòria especial de finalització d'estudis:**

CODI	NOM ASSIGNATURA	GRUP

Barcelona, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

(signatura)

\*Els alumnes als quals al començament del curs acadèmic els resti un màxim del 10% dels crèdits per finalitzar l'ensenyament tenen dret a convocatòria extraordinària de finalització d'estudis.