



INFORME

FACULTAD DE FARMACIA

Dirigido a: Servicio de Acceso, Admisión y
Permanencia

EXCEPCIONALIDAD DE PLAZOS DE PERMANENCIA

Fecha:

Recibida la solicitud de excepcionalidad de plazos de permanencia de **Nombre y apellidos del alumno**, con DNI: Número de DNI y estudiante del Grado en Nombre del Grado, recogidos en el artículo 5.1 de las Normas de Permanencia, desde este centro se emite el siguiente:

INFORME:

Nº créditos plan de estudios		créditos					
Nº créditos TFG		créditos		Superado <input type="checkbox"/>			
Nº total de créditos superados		créditos					
Forma de acceso al grado:		Preinscripción <input type="checkbox"/>					
		Traslado <input type="checkbox"/>		Créditos reconocidos: créditos			
Nº MATRÍCULA	CURSO	CRÉDITOS		TIPO DE MATRÍCULA		AGOTA PLAZO PERMANENCIA	
		Mat.	Sup.	Tiempo Completo	Tiempo Parcial		
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ASIGNATURA CON CONVOCATORIAS AGOTADAS				REUNE REQUISITOS			
Nombre		créditos	nº conv. agotadas	Conv. adicional	Compensación		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Le fue concedida con anterioridad la excepción de los plazos de permanencia:				SÍ	<input type="checkbox"/> curso:		
				NO	<input type="checkbox"/>		
Otra información complementaria a tener en cuenta:							

Anexo: Copia expediente académico del estudiante

CONCLUSIÓN:

Firma (1): LUIS MOLINA MOLINA
En calidad de:





UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

FACULTAD DE FARMACIA

Dirigido a: Servicio de Acceso, Admisión y
Permanencia

El/la estudiante CUMPLE NO CUMPLE con lo establecido en la normativa de permanencia.

Firma (1): **LUIS MOLINA MOLINA**
En calidad de:



Este documento firmado digitalmente puede verificarse en <https://sede.ugr.es/verifirma/>
Código seguro de verificación (CSV): **60C8C8A4B88C7E5086FE088EE7AB469C**

01/02/2021

Pág. 2 de 1