



SOLICITUDE DE DISPENSA DE ASISTENCIA A CLASE

DATOS PROFESOR/A CONVOCANTE

Primeiro apelido		Segundo apelido	Nome
DNI	Teléfono	Correo-e	
Titulación			Semestre para o que se solicita: 1º Semestre 2º Semestre

MATERIAS PARA AS QUE SE SOLICITA DISPENSA DE ASISTENCIA:

Código:	Nome da Materia:

MOTIVO DA SOLICITUDE DE DISPENSA:

☐	Enfermidade grave ou tratamentos médicos inaprazables.
☐	Embarazo de alto risco, fillos menores de 3 anos ou coidado de persoas dependentes.
☐	Prestación de servizos por conta allea ou propia.
☐	Situacións de acoso, violencia de xénero ou similar.
☐	Outras causas de forza maior. Especificar cales:
☐	Necesidades educativas especiais



SOLICITUDE DE DISPENSA DE ASISTENCIA A CLASE

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA QUE SE APORTA:

1	
2	
3	
4	
5	

En Lugo, _____, de _____ de 20 _____

(Asina electronicamente e dixitaliza a documentación para enviar á epse.uxcd@usc.gal)