



SOLICITUD DE EXENCIÓN A CLASE DE EDUCACIÓN FÍSICA

Establecimiento:.....

Iniciador.....Año:.....Div.:.....Turno:.....

Motivo:.....

Fecha:.....

.....
Firma del/a Director/a
Firma del/lla Alumno/a
Firma Padre/Madre o Tutor

INFORMES

Del Servicio Médico Universitario, Autoridad Policial, Ministerio de Trabajo y Previsión u otras, según corresponda

.....

Fecha:.....
.....
Firma y Sello

Del Profesor/a encargado del departamento Físico – unicamente por distancia

.....

Fecha:.....
Firma:.....

Resolución:

Eximir a.....alumno/a regular de.....de las

Exigencias normales de la asignatura Educación Física, desde.....y hasta.....

de acuerdo con lo aconsejado por la Dirección General de Sanidad Universitaria.-

Fecha:.....
Firma Director/a.....

NOTIFICACIONES

Establecimiento Alumno/a Dpto. Educ. Física del Establecimiento

.....
Firma del Director/a
Fecha y Firma
Fecha y Firma