



NORMATIVA DE COINCIDENCIA DE EXÁMENES EN LA FACULTAD DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO

Esta normativa tiene como objeto establecer un procedimiento de resolución de coincidencia de exámenes en la Facultad de Formación del Profesorado, en desarrollo de lo recogido en el artículo 6, apartado 7 de la *Normativa de evaluación de los resultados de aprendizaje y de las competencias adquiridas por el alumnado en las titulaciones oficiales de la Universidad de Extremadura*.

1. Se considera que dos exámenes son coincidentes para un estudiante siempre que pertenezcan a un mismo título oficial impartido en esta Facultad y estén programados en el mismo día y hora. También se considerará coincidencia si hay dos exámenes programados de forma consecutiva en un mismo turno de mañana o tarde. No se considerará coincidencia si hay un lapso de al menos dos horas entre ambos exámenes.
2. El estudiante afectado deberá solicitarlo mediante instancia dirigida al Sr. Decano de la Facultad de Formación del Profesorado, según el modelo I, con al menos 10 días naturales de antelación con respecto a la fecha de los exámenes coincidentes.
3. Una vez recibida la solicitud, el Decano contactará con el profesor del curso inferior, que deberá acordar con el estudiante la nueva fecha y hora. Esta fecha deberá respetar el plazo de reclamación y el plazo máximo de entrega de actas. La nueva fecha será comunicada por e-mail al Decano y al estudiante con al menos un día de antelación.
4. En caso de imposibilidad del cambio, debido a causas justificadas, por parte del profesor del curso inferior, el Decano podrá reunir a los profesores responsables y propiciar una solución viable. En su caso, podrá dar las instrucciones oportunas para llevar a cabo la prueba.



SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE COINCIDENCIA DE EXÁMENES

| DATOS PERSONALES | | |
|--------------------|--------|-------------------------|
| Apellidos y nombre | | DNI |
| E-mail | | Teléfono: |
| Titulación: | Grupo: | Curso: 20____ / ____ |

| CONVOCATORIA | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enero | <input type="checkbox"/> Junio | <input type="checkbox"/> Julio | <input type="checkbox"/> Noviembre |

| EXÁMENES COINCIDENTES | | | |
|-----------------------|------|--------|------------|
| Fecha | Hora | Código | Asignatura |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

En Cáceres, a ____ de _____ de 20____.

Firma,

Fdo: _____

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO