

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 7, apartado 8 de la *Normativa de Evaluación de las Titulaciones oficiales de Grado y Máster 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 **por registro** mediante instancia dirigida al Sr. Decano de la Facultad de Formación del Profesorado, según el modelo I, en las **fechas que se aprueben al inicio de cada curso académico** en Junta de Facultad, las cuales serán publicadas en la página web institucional.
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. El profesor notificará por e-mail al Decano y al estudiante la nueva fecha con la debida 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.

Aprobado por Junta de Facultad el 21-05-2026

Entrada en vigor y aplicación: Desde el curso académico 2026-27



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: _____

Presentar por Registro Electrónico de Red Sara (destino: **U00200033**) para los que dispongan de certificado electrónico o en cualquier registro de las Administraciones Públicas o en el Registro de la Secretaría de esta Facultad.

A/A: SR DECANO DE LA FACULTAD DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO