

# SOLICITUD DE EXAMEN DE RESERVA

Convocatoria mayo/junio 2019

Curso de Acceso

## DATOS PERSONALES:

NOMBRE	
APELLIDOS	
NIF	
TELÉFONO/MÓVIL	
Correo electrónico	

## SOLICITA

Autorización para realizar exámenes de **RESERVA** de la/s siguiente/s asignaturas

<b>Indicar la asignatura de los estudios que solicita RESERVA</b>

## MOTIVOS de la solicitud

Causas (indicar y justificar documentalmente)

---

---

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Fdo./ \_\_\_\_\_

## Curso de Acceso

**Exámenes de Reserva: día 7 de junio de 2019 a las 16.00 horas (previa solicitud con justificación documental y autorización del tribunal correspondiente, hasta un máximo de tres ejercicios)**