



# SOLICITUD DE EXAMEN DE RESERVA

Convocatoria septiembre  
2018

## ACCESO

NOMBRE	
APELLIDOS	
NIF	
TELÉFONO/MÓVIL	
Correo electrónico	

## SOLICITA

Autorización para realizar examen de **RESERVA** de la/s siguiente/s asignatura/s  
(Hasta un máximo de tres ejercicios)

<i>Indicar asignatura/s de las que solicita RESERVA</i>
1.-
2.-
3.-

## MOTIVOS de la solicitud

Causas (indicar y justificar documentalmente, debe entregar la solicitud al iniciarse la semana de exámenes, en todo caso al conocer la incidencia; el Tribunal le comunicará si procede concederle el examen de reserva).

---

---

---

En .....a.....de.....de 2018

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

Exámenes de Reserva. Curso de Acceso:

Se celebrarán el día 8 de septiembre de 2018 a las 16.00 horas, previa autorización del Tribunal de exámenes, hasta un máximo de tres ejercicios (se requiere justificación documental). Cada examen de cada asignatura tiene una duración de 1 hora.