

SOLICITUD DE EXAMEN DE RESERVA

Convocatoria septiembre 2019

GRADOS

| | |
|--------------------|--|
| 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).

Ena.....de.....de 2019

Fdo. _____

Exámenes de Reserva. Se celebrarán el día **7 de septiembre** de 2019. En dos sesiones:

- En la sesión de la mañana, hora de comienzo: 9.00 horas, se realizarán los exámenes de reserva de las materias examinadas en los tres primeros días del período de Pruebas: Lunes/Martes/Miércoles. En la sesión de la tarde, hora de comienzo: 16.00 horas, se realizarán los de los restantes días: Jueves/Viernes.
- En cada una de estas sesiones, los estudiantes dispondrán de un tiempo máximo de cuatro horas y sólo podrán realizar un máximo de tres exámenes. En el caso de presentarse a uno o dos exámenes, el tiempo máximo se ajustará a lo establecido en cada uno de ellos.

SOLICITUD DE EXAMEN DE RESERVA

Convocatoria septiembre
2019

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).

Ena.....de.....de 2019

Fdo. _____

Exámenes de Reserva. Curso de Acceso: : Se celebrarán el día 7 de septiembre de 2019 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.



SOLICITUD DE EXAMEN DE RESERVA

Septiembre

P C E

| | |
|--------------------|--|
| NOMBRE | |
| APELLIDOS | |
| NIF | |
| TELÉFONO/MÓVIL | |
| Correo electrónico | |

SOLICITA

Autorización para realizar examen de RESERVA de la/s siguiente/s asignatura/s

| <i>Indicar asignatura/s de las que solicita RESERVA</i> |
|---|
| |
| |
| |

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).

Ena.....de septiembre de 2019

Fdo. _____