



SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE RESERVA

D./D^a. _____ con N.I.F. _____

Teléfono _____ y correo electrónico _____

matriculado/a en este Centro Asociado en la Facultad/Escuela de _____

EXPONE:

Que no puede presentarse a la convocatoria ordinaria de la asignatura:

código _____ prevista para el día _____ a las _____ horas, por el

siguiente motivo:

por lo que

SOLICITA:

Le sea concedida la autorización para realizar el correspondiente examen de reserva, previsto para

el día..... a lashoras.

Tudela, _____ de _____ de _____

Fdo.: _____.

Documentación que se acompaña:

SR./A PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE LAS PRUEBAS PRESENCIALES