



SOLICITUD EXAMEN DE RESERVA
(CURSO DE ACCESO)

D./D^a. _____ D.N.I. _____ Teléfono _____
_____ matriculado/a en este Centro Asociado en el Curso
de Acceso para mayores de ____ años de la UNED.

EXPONE:

Que no podrá presentarse a la convocatoria ordinaria de la/s asignatura/s

prevista/s para el día _____ a las _____ horas, por el siguiente
motivo: _____

SOLICITA:

Le sea concedida la autorización para realizar el correspondiente examen de reserva,
previsto para el día, ____ de _____ a las ____:____ horas.

Barbastro, _____ de _____ de 20__

Documentación que se acompaña:

SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE LAS PRUEBAS PRESENCIALES.

AVISO LEGAL. En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, su dirección de correo electrónico y cualquier otro dato personal que nos facilite formará parte de un fichero cuya finalidad es la gestión del correo electrónico. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido a UNED - Secretaria del Centro Asociado de Barbastro. C/ Argensola, 60. 22300 Barbastro (Huesca).