

SOLICITUD DE RECLAMACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS

APELLIDOS

NOMBRE

D.N.I.

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MOVIL

DOMICILIO

LOCALIDAD

SOLICITA: La revisión de la calificación obtenida en el/los ejercicio/s, realizados en la Prueba de Acceso a la Universidad para Mayores de 25 Años que se relacionan a continuación y por los motivos que se exponen.

<p>Materia a revisar:</p> <p>MOTIVOS:</p>	<p>Materia a revisar:</p> <p>MOTIVOS:</p>
<p>Materia a revisar:</p> <p>MOTIVOS:</p>	<p>Materia a revisar:</p> <p>MOTIVOS:</p>
<p>Materia a revisar:</p> <p>MOTIVOS:</p>	<p>Materia a revisar:</p> <p>MOTIVOS:</p>

- ⇒ Quedo informado/a de que conozco los plazos de resolución de este procedimiento, así como que la falta de resolución expresa al respecto durante dichos plazos deberá ser entendida como desestimatoria.
- ⇒ Quedo informado/a de que la comunicación se efectuará mediante publicación en el Tablón electrónico oficial de la Universidad Pablo de Olavide de Sevilla.

Sevilla a.....de..... de.....

(Firma del interesado/a)

SR/A PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL ÚNICO DE LA PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE VEINTICINCO AÑOS DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE DE SEVILLA