



UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

CENTRO ASOCIADO GUADALAJARA

SOLICITUD DE EXAMEN DE RESERVA

D./D^a. _____ con DNI
_____ matriculado en el Centro Asociado de
_____ en la Carrera

Con teléfono _____

EXPONE:

Que no ha podido presentarse a la convocatoria ordinaria de la asignatura
_____ prevista para el día _____
de _____ a las _____ horas, por coincidencia con el examen de la
siguiente asignatura: _____

O por el siguiente motivo: _____
(a justificar documentalmente) por lo que:

SOLICITA:

Le sea concedida autorización para realizar el correspondiente examen de reserva.

Guadalajara, ____ de _____ de 201 ____ .

Fdo:

Documentación que se acompaña:

SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE LAS PRUEBAS PRESENCIALES EN EL CENTRO
ASOCIADO DE GUADALAJARA.