

SOLICITUD DE EXAMEN DE RESERVA

Convocatoria de Enero-Febrero 2025

DATOS PERSONALES:

NOMBRE	
APELLIDOS	
NIF N°	
TELÉFONO/MÓVIL	
ESTUDIANTE DE	

SOLICITA

Autorización para realizar exámenes de reserva del Curso de Acceso.

Indicar la/s materia/s de las que solicita RESERVA
1.
2.
3.
4.
5.

Exámenes de reserva del Curso de Acceso:

VIERNES 7 de febrero 2025, a las 16:00 horas.

MOTIVOS de la solicitud

INDICAR Y JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE. Debe entregar la solicitud (e-mail, fax o personalmente en la Secretaría del Centro) al iniciarse la semana de exámenes, en todo caso al conocer la incidencia; el Tribunal le comunicará si procede concederle el examen de reserva.

En _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo./ _____

SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE EXÁMENES DEL CENTRO ASOCIADO DE LA UNED DE LES ILLES BALEARS. (Mallorca/Menorca/Ibiza)

Mallorca: Edifici Guillem Mesquida, Camí Roig s/n. Polígon Son Castelló. 07009 Palma de

Mallorca. Tel. 971 434 546. info@palma.uned.es

Menorca: Claustre del Carme. Plaça Miranda s/n. 07701 Maó

Tel. 971 366 769. info@mao.uned.es

Eivissa: Carrer de Bes, 9. 2ª Planta (Antiga seu del Consell d'Eivissa). 07800 Eivissa.

Tel 971 390 606. info@eivissa.uned.es

www.uned-illesbalears.net