



SOLICITUD EXAMEN DE RESERVA, ENERO/FEBRERO 2019
(CURSO DE ACCESO MAYORES 25/45 AÑOS)

D./D^a. _____ D.N.I. _____ Teléfono:
_____ matriculado/a en el Centro Asociado de
_____ en el Curso de Acceso Mayores 25/45 años curso 2018/2019 de la
UNED.

SOLICITA:

Le sea concedida la autorización para realizar el examen de reserva el **viernes día 8 de febrero a las 16 h.**

Nombre de la Asignatura _____

Motivo por el que no puede realizar el examen:

- Laboral (adjuntar certificado de empresa)
 Médico (adjuntar certificado médico)
 Otros _____

(Adjuntar documento justificativo de la no asistencia al examen)

Documentación obligatoria justificativa que se acompaña:

Calatayud, _____ de _____ de 2019

**SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE LAS PRUEBAS PRESENCIALES DE
ENERO/FEBRERO DE 2019.**

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 - Secretaría del Centro Asociado de Calatayud, Avda. San Juan el Real, nº 1, 50300, Calatayud (Zaragoza).

La información contenida tanto en este correo electrónico y ficheros adjuntos es confidencial. Su uso es exclusivo de la persona o personas a las que va dirigido. Cualquier otra persona ajena a los destinatarios no tendrá permitido el acceso a este mensaje. Si no es uno de los destinatarios o ha recibido este mensaje por error, cualquier duplicación, reproducción, distribución, así como cualquier uso de la información contenida o cualquier otra acción tomada en relación con el mismo, está prohibida y puede ser ilegal.

Una vez rellenado el formulario debe enviarlo a la siguiente dirección de correo electrónico, junto con la documentación que aporta:

reservas@calatayud.uned.es