

Secretaría del Centro

UNED Barbastro
C/. Argensola, 60
22300, Barbastro
Tel: 974 316 000
Fax: 974 314 247



SOLICITUD EXAMEN DE RESERVA, SEPTIEMBRE 2012
(ASIGNATURAS DE LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES)

D. /D^a. _____ D.N.I. _____
Teléfono: _____ matriculado/a en este Centro Asociado
en la Facultad/Escuela _____ de la UNED.

EXPONE:

Que no podrá presentarse en la fecha prevista a la/s siguientes/s prueba/s
presencial/es:

Nombre de asignatura: _____

Titulación: _____

Carácter de la asignatura: Anual: Cuatrimestral:

En el caso de asignatura anual indique el parcial o parciales que tenía que realizar:

1^aPP: 2^aPP:

Fecha prevista (día y hora): _____

Motivo por el que no puede realizar el examen:

SOLICITA:

Le sea concedida la autorización para realizar el correspondiente examen de
reserva, previsto para el sábado, 8 de septiembre a las 9,00 horas.

Barbastro, _____ de _____ de 2012

Documentación que se acompaña:

**SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE LAS PRUEBAS
PRESENCIALES DE SEPTIEMBRE DE 2012.**

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).

Secretaría del Centro

UNED Barbastro
C/ Argensola, 60
22300, Barbastro
Tel: 974 316 000
Fax: 974 314 247



SOLICITUD EXAMEN DE RESERVA, SEPTIEMBRE 2012
(ASIGNATURAS DE JUEVES Y VIERNES)

D. /D^a. _____ D.N.I. _____
Teléfono: _____ matriculado/a en este Centro Asociado
en la Facultad/Escuela _____ de la UNED.

EXPONE:

Que no podrá presentarse en la fecha prevista a la/s siguientes/s prueba/s
presencial/es:

Nombre de asignatura: _____

Titulación: _____

Carácter de la asignatura: Anual: Cuatrimestral:

En el caso de asignatura anual indique el parcial o parciales que tenía que realizar:

1^aPP: 2^aPP:

Fecha prevista (día y hora): _____

Motivo por el que no puede realizar el examen:

SOLICITA:

Le sea concedida la autorización para realizar el correspondiente examen de
reserva, previsto para el sábado, 8 de septiembre a las 16,00 horas.

Barbastro, _____ de _____ de 2012

Documentación que se acompaña:

**SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE LAS PRUEBAS
PRESENCIALES DE SEPTIEMBRE DE 2012.**

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).