

RECLAMACIÓN ADAPTACIONES EXÁMENES

DATOS PERSONALES

DNI	APELLIDOS	NOMBRE	Grado y Curso
-----	-----------	--------	---------------

DATOS A EFECTO DE NOTIFICACIONES

Dirección		
Código Postal	Localidad	Provincia
País	Teléfonos	
Correo electrónico		

DATOS RELATIVOS A LA RECLAMACIÓN

INFORMO QUE NO SE HAN REALIZADO ADAPTACIONES EN LOS SIGUIENTES EXÁMENES

Asignatura	Fecha del examen	Profesor

OBSERVACIONES

Fecha y Firma del alumno/a

RESOLUCIÓN DE LA RECLAMACIÓN (a rellenar por el Servicio de Orientación y Apoyo al Estudiante)

ADMITIDA	
DENEGADA Justificación:	

Fecha y Firma