



**DATOS PERSONALES**

N.I.F. / PASAPORTE: .....  
 APELLIDOS Y NOMBRE: .....  
 DOMICILIO: ..... N° ..... ESC. .... PISO .....  
 CÓDIGO POSTAL: ..... LOCALIDAD: .....  
 TELÉFONO / S DE CONTACTO: .....

**EXPONE**

Que inscrito en la Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años, y habiéndose presentado a las mismas los días 10 y 11 de marzo de 2017, y no estando conforme con los resultados obtenidos,

**SOLICITA**

LA REVISIÓN DE LOS EJERCICIOS SEÑALADOS CON UNA X:

**FASE GENERAL**

- COMENTARIO DE TEXTO /  TEMA GENERAL DE ACTUALIDAD  
 LENGUA CASTELLANA  
 ALEMÁN       FRANCÉS       INGLÉS       ITALIANO       PORTUGUÉS

**FASE ESPECÍFICA**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>OPCIÓN A</b> (ARTES Y HUMANIDADES)           | <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA       | <input type="checkbox"/> DIBUJO ARTÍSTICO       |
| <input type="checkbox"/> <b>OPCIÓN B</b> (CIENCIAS)                      | <input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO | <input type="checkbox"/> ECONOMÍA DE LA EMPRESA |
| <input type="checkbox"/> <b>OPCIÓN C</b> (CIENCIAS DE LA SALUD)          | <input type="checkbox"/> FÍSICA         | <input type="checkbox"/> HISTORIA DEL ARTE      |
| <input type="checkbox"/> <b>OPCIÓN D</b> (CIENCIAS SOCIALES Y JURÍDICAS) | <input type="checkbox"/> HISTORIA       | <input type="checkbox"/> LITERATURA             |
| <input type="checkbox"/> <b>OPCIÓN E</b> (INGENIERÍA Y ARQUITECTURA)     | <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS    | <input type="checkbox"/> QUÍMICA                |

Motivos en los que fundamenta su petición: .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.  
(firma del interesado)

La resolución se enviará al domicilio del reclamante.