



UNIVERSIDAD DE JAÉN

## RECLAMACIÓN DE LAS PRUEBAS DE MAYORES DE 40 AÑOS

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con D.N.I. \_\_\_\_\_ y domicilio para notificaciones en  
C/. \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_,

### EXPONE:

---

---

---

---

---

---

---

---

Por todo ello,

### SOLICITA:

---

---

---

---

---

---

---

---

Jaén, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del alumno/a

**SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE VALORACIÓN DE LAS PRUEBAS DE  
MAYORES DE 40 AÑOS**