



UNIVERSIDAD DE JAÉN

RECLAMACIÓN DE LAS PRUEBAS DE MAYORES DE 45 AÑOS

D./D.^a _____
con D.N.I. _____ y domicilio para notificaciones en
C/. _____ N° _____ de _____
C.P. _____, teléfono _____,

EXPONE:

Por todo ello,

SOLICITA:

Jaén, ____ de _____ de 20__

Firma del alumno/a

**SR/A. PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL DE EVALUACIÓN DE LAS PRUEBAS DE
ACCESO PARA MAYORES DE 45 AÑOS**