

**PREINSCRIPCIÓN PARA INICIAR ESTUDIOS EN TODOS LOS CENTROS  
DE LAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS DE ANDALUCÍA**

CURSO ACADÉMICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

REVISIONES o RECLAMACIONES

ACCESO A GRADOS       ACCESO 2º CICLOS       ACCESO MÁSTER OFICIAL

A LA LISTA DE ADJUDICACIÓN DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NÚMERO DE ALEGACIÓN: \_\_\_\_\_ (a rellenar por la Admón.)

**A) DATOS PERSONALES DEL INTERESADO:**

DNI O PASAPORTE Nº \_\_\_\_\_ LETRA NIF \_\_\_\_\_ PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_

SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ DOMICILIO O CALLE \_\_\_\_\_

NÚMERO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ **CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_

**B) REVISIÓN QUE FORMULA:**

(Describe la revisión o reclamación que formula y, en su caso, aporte la documentación que estime conveniente)

**C) EN CASO DATOS QUE AHORA CONSTAN DE USTED EN EL SISTEMA:**

**D) EN SU CASO, DATOS QUE DESEAN FIGUREN EN EL SISTEMA:**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma interesado/a)

**SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL DISTRITO ÚNICO UNIVERSITARIO DE ANDALUCÍA**

**RESGUARDO DE ALEGACIÓN:**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE ALEGACIÓN: \_\_\_\_\_ (A rellenar por la Admón.)