



RELLENAR EL FORMULARIO E IMPRIMIR POR DUPLICADO

**SOLICITUD DE REVISIÓN PRUEBA DE EVALUACIÓN DE BACHILLERATO
PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD Y PRUEBAS DE ADMISIÓN**

D. / D^a. _____ N.I.F./N.I.E. _____ Letra: _____

Domicilio _____ C.P.: _____ Teléfono: _____

Localidad: _____ Correo electrónico: _____

Estudiante del IES / Colegio: _____

SOLICITA LA REVISIÓN DE LOS EXÁMENES QUE SE
RELACIONAN A CONTINUACIÓN POR LAS RAZONES QUE SE ADUCEN.

Sevilla, a _____ de _____ de _____

Firma: _____

Materia a revisar y MOTIVOS:	Materia a revisar y MOTIVOS:
Materia a revisar y MOTIVOS:	Materia a revisar y MOTIVOS:
Materia a revisar y MOTIVOS:	Materia a revisar y MOTIVOS:
Materia a revisar y MOTIVOS:	Materia a revisar y MOTIVOS:

Quedo informado/a:

1. Que conozco los plazos de resolución de este procedimiento, así como que la falta de resolución expresa al respecto durante dichos plazos deberá ser entendida como desestimatoria.
2. Que la comunicación se efectuará mediante publicación en los tabloneros de anuncios de la Sede donde tuvo lugar el examen.
3. Que mis datos personales quedarán incorporados a los ficheros existentes en la Universidad de Sevilla, que los utilizará de acuerdo con lo establecido en los artículos 11 y 21 de la L. O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Se podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de tales datos mediante escrito dirigido al Servicio Jurídico de la Universidad de Sevilla (Resolución de 10 de enero de 2006 de la Universidad de Sevilla).

SRA. PRESIDENTA DEL TRIBUNAL