



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:

Los datos de carácter personal facilitados por Ud, son incorporados a un fichero cuyo responsable es la Universidad de Sevilla, Estos datos serán utilizados con la finalidad de gestionar el objeto de su solicitud y cedidos a la Administración Autonómica. La Delegada de Protección de Datos es D^a Margarita Martínez-País Loscertales (dpd@us.es). Los datos no están sujetos a plazos de conservación. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, y, en su caso, presentar reclamación dirigiendo su petición al Gabinete Jurídico de la Universidad de Sevilla .

SRA. PRESIDENTA DEL TRIBUNAL