VNiVERSiDAD
D SALAMANCA

Imprimir formulario

PRUEBA DE ACCESO PARA MAYORES DE 45 AÑOS, CONVOCATORIA 2016

SOLICITUD DE RECLAMACIÓN

Código de reclamación:

D/Dª **D.N.I.**

con domicilio en C/ **Nº** **Piso**

Localidad **C.P.** **Provincia**

Teléfono **correo electrónico**

EXPONE: Que habiendo realizado la Prueba de Acceso en la Universidad de Salamanca para mayores de 45 años, en la convocatoria del 2016 y considerando inadecuadas las calificaciones que le han sido otorgadas en relación a los contenidos de las respuestas expresadas en los correspondientes ejercicios, de acuerdo con las alegaciones que se expresan en hoja aparte,

SOLICITA :

1.-Que se proceda a la revisión de los ejercicios de los ejercicios señalados con una X

2.-Ver los exámenes que se señalan a continuación. Este proceso consistirá en una mera visualización de los exámenes

	Reclamación	Ver examen
Comentario de Texto o Tema General de Actualidad	☐	☐
Lengua Castellana	☐	☐

Salamanca

Firma del interesado/a

Esta solicitud podrá presentarse, según establece el art. 38.3 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, modificada por Ley de 4/1999, de Régimen Jurídico de las Adm. Públicas y Procedimiento administrativo común:

a) en el **Registro Único** de la Universidad de Salamanca
b) en las **Oficinas de Correos**
c) en las **Subdelegaciones de Gobierno**
d) en cualquiera de las **Oficinas de Registro de la Junta de Castilla y León**

En los tres últimos casos, es **OBLIGATORIO** enviarla **también** por Fax (923 294502) o correo electrónico (accesogrado@usal.es), figurando los documentos debidamente sellados o registrados.

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA