VNiVERSiDAD
D SALAMANCA

Imprimir formulario

PRUEBA DE ACCESO PARA MAYORES DE 45 AÑOS, CONVOCATORIA 2019

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 2019 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

✔ He leído y acepto la Política de Privacidad

Esta solicitud podrá presentarse en:

-.En el Registro Único automatizado de la Universidad de Salamanca (Rectorado y Secretaría de cualquier Centro de la Universidad de Salamanca (Ávila, Béjar, Salamanca o Zamora)

-.En Sede Electrónica de la Universidad de Salamanca https://sede.usal.es/ accediendo a Registro electrónico.

-.Por cualquiera de los procedimientos establecidos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. En este caso, 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