UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

RECLAMACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS

Datos personales			
Nombre y apellidos:			D.N.I.:
Domicilio:			C.P.:
Municipio:			Provincia:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	

Datos de la solicitud. *Asignatura cuya calificación se reclama u otros motivos de reclamación.*

Expone. *Descripción de la reclamación. Si necesita más espacio, utilice un nuevo impreso.*

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a ficheros automatizados cuya finalidad es la gestión de las reclamaciones. Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a la Universidad de Córdoba. Avda. de Medina Azahara, nº 5. 14071 Córdoba.

Fecha y firma

SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE LA PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 AÑOS