

CURS ACADÈMIC / CURSO ACADÉMICO /

JUNY / JUNIO ☐ SETEMBRE / SEPTIEMBRE ☐**DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES**

Cognoms i nom / <i>Apellidos y nombre</i>		DNI / NIE	
Adreça (carrer/plaça, núm.) / <i>Domicilio (calle/plaza, núm.)</i>		Població / <i>Población</i>	C. Postal
Correu electrònic / <i>Correo electrónico</i>		Telèfon / <i>Teléfono</i>	

DADES DE LA PROVA / DATOS DE LA PRUEBA

Especialitat / Especialidad	Exercici / Ejercicio	Data / Fecha
-----------------------------	----------------------	--------------

EXPOSA / EXPONE

--

SOL·LICITA / SOLICITA

☐ La revisió de la qualificació de l'/dels exercici/s referenciat/s / *La revisión de la calificación del/de los ejercicio/s referenciado/s.*

☐ El desglosament de les qualificacions per a cada exercici / *El desglose de las calificaciones para cada ejercicio.*

☐ Altre /Otro:

Alacant _____ de/d' _____ de _____

Signat / Firmado

*

Sr./Sra. President del Tribunal / Sr. Sra. Presidente del Tribunal