



Universidad de Valladolid

SOLICITUD PARA VER LOS EXÁMENES EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD 2017

DATOS PERSONALES		
1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	
Nombre	DNI	
Domicilio		
Código Postal	Localidad	Provincia
Teléfono	Teléfono Móvil	E-mail

Expone que habiendo solicitado la revisión de las calificaciones de ejercicios en la Evaluación de Acceso a la Universidad de Valladolid, solicita ver los siguientes ejercicios que han sido objeto de dicha revisión:

(Marcar con una X las materias de las que solicita ver el examen) (*)

Alemán <input type="checkbox"/>		Griego II <input type="checkbox"/>	
Artes Escénicas <input type="checkbox"/>		Historia de España <input type="checkbox"/>	
Biología <input type="checkbox"/>		Historia de la Filosofía <input type="checkbox"/>	
Cultura Audiovisual II <input type="checkbox"/>		Historia del Arte <input type="checkbox"/>	
Dibujo Técnico II <input type="checkbox"/>		Inglés <input type="checkbox"/>	
Diseño <input type="checkbox"/>		Italiano <input type="checkbox"/>	
Economía de la Empresa <input type="checkbox"/>		Latín II <input type="checkbox"/>	
Física <input type="checkbox"/>		Lengua Castellana y Literatura II <input type="checkbox"/>	
Francés <input type="checkbox"/>		Matemáticas ACS <input type="checkbox"/>	
Fundamentos del Arte II <input type="checkbox"/>		Matemáticas II <input type="checkbox"/>	
Geografía <input type="checkbox"/>		Portugués <input type="checkbox"/>	
Geología <input type="checkbox"/>		Química <input type="checkbox"/>	

(no escribir en las zonas sombreadas)

....., a de, de
(Firma)

SR. RECTOR MAGNIFICO DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

(*) Solamente es posible solicitar ver el examen de los ejercicios en los que se solicitó la revisión de la primera calificación.