



**Universidad de Valladolid**

Sección de Pruebas de Acceso

**SOLICITUD PARA VER LOS EXÁMENES  
PRUEBA DE ACCESO PARA MAYORES DE 45 AÑOS**

| DATOS PERSONALES         |                         |           |
|--------------------------|-------------------------|-----------|
| 1 <sup>er</sup> Apellido | 2 <sup>o</sup> Apellido |           |
| Nombre                   | DNI                     |           |
| Domicilio                |                         |           |
| Código Postal            | Localidad               | Provincia |
| Teléfono                 | Teléfono Móvil          | E-mail    |

Expone que habiendo reclamado las calificaciones de ejercicios en las pruebas de acceso para mayores de 45 años de la Universidad de Valladolid, solicita ver los siguientes ejercicios que han sido objeto de dicha reclamación:

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

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Comentario de Texto |
| <input type="checkbox"/> | Lengua Castellana   |

Valladolid,                    de                    de 20

Firma del solicitante,