|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudiante (Apellidos y nombre)** | | | | | **DNI** | | | |
| **Grado/Máster en** | **Curso** | | | **Asignatura** | | | | |
| **Profesor** | | | | | | | | |
| **Fecha examen** | | **Fecha revisión del examen** | | | | | | |
| **Fecha publicación calificaciones definitivas** | | **Lugar de publicación de las calificaciones definitivas** | | | | | | |
| **Domicilio a efectos de comunicación** | | | | | | | | |
| **C. Avda.** | | | | | | **nº** | | **piso** |
| **Localidad** | | | **Provincia** | | | | **C.P.** | |
| **e-mail @alumnos.unex.es** | | **Teléfono** | | | **Móvil** | | | |
| **EXPONE** | | | | | | | | |
| Que de acuerdo al artículo 14.1 de la normativa para la evaluación de las titulaciones oficiales de la Universidad de Extremadura, el estudiante tiene derecho a disponer, dentro del plazo de reclamación, de todas las pruebas realizadas, que serán suministradas por el Centro. | | | | | | | | |
| **SOLICITA** | | | | | | | | |
| Le sea proporcionada una copia de las siguientes pruebas de evaluación: | | | | | | | | |

FECHA Y FIRMA DEL ESTUDIANTE Sello de registro