

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE
CAMBIO DE FECHA DE EXAMEN
ORAL DE PUC**
**FORMULARI DE SOL·LICITUD DE
CANVI DE DATA D'EXAMEN ORAL
DE PUC**

1. DATOS PERSONALES DEL/DE LA ALUMNO/A / DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/DE L'ALUMNA			
PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM	SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM	NOMBRE / NOM	
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO /CORREU ELECTRÒNIC		
DOMICILIO / ADREÇA		CP	LOCALIDAD / LOCALITAT
NIA	TELÉFONO(S) /TELÉFON(S) _____ / _____		
DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (en caso de menores de edad) / DADES PERSONALS DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL (en cas de menors d'edat)			
PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM	SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM	NOMBRE / NOM	
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO /CORREU ELECTRÒNIC		
RELACIÓN / RELACIÓ (pare/mare/tutor legal)	TELÉFONO(S) /TELÉFON(S) _____ / _____		
SOLICITA EL CAMBIO DE FECHA DEL EXAMEN ORAL DE PUC / SOL·LICITA EL CANVI DE DATA DE L'EXAMEN ORAL DE PUC			
IDIOMA	NIVEL / NIVELL	PREFERENCIA DE FECHA/PREFERÈNCIA DE DATA	JUSTIFICACIÓN/JUSTIFICACIÓ <input type="checkbox"/> DEFUNCIÓN/DEFUNCIÓ <input type="checkbox"/> OPERACIÓN/DEFUNCIÓ <input type="checkbox"/> CITACIÓN/CITACIÓ <input type="checkbox"/> EXAMEN
5. FIRMA / SIGNATURA			
Firma del candidato/de la candidata Signatura del candidat/de la candidata		Firma del padre/madre/tutor legal Signatura del pare/mare/tutor legal (solo en caso de menores de edad/només en cas de menors d'edat)	
A/En _____, a _____ de _____ de 20__			

Enviar cumplimentado al correo / Enviau emplenat al correu 03011136.info@edu.gva.es con el resto de documentación escaneada/amb la resta de documentació escanejada