

**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	
DNI/NIE		CORREO ELECTRÓNICO /CORREU ELECTRÒNIC	
DOMICILIO / ADREÇA		CP	LOCALIDAD / LOCALITAT
NIA	TELÉFONO(S) /TELÈFON(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	
DNI/NIE		CORREO ELECTRÓNICO /CORREU ELECTRÒNIC	
RELACIÓN / RELACIÓ (pare/mare/tutor legal)	TELÉFONO(S) /TELÈFON(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 ☐ DEFUNCIÓN / DEFUNCIÓ ☐ OPERACIÓN / OPERACIÓ ☐ CITACIÓN / CITACIÓ ☐ EXAMEN OFICIAL
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____			

Cumplimentar y adjuntar la documentación correspondiente escaneada. / Omplir i adjuntar la documentació corresponent escanejada. Presentación:

-Por correo electrónico al departamento correspondiente. Recibirá la respuesta a su solicitud por correo electrónico. / Envieu emplenat al correu del departament corresponent. Vosté rebrà la resposta a la seua sol·licitud per correu electrònic.

Correos de los departamentos en / Correus dels departaments en: <https://portal.edu.gva.es/eoialicante/departamentos-es/>