

SOLICITUD COPIA EXAMEN / SOL·LICITUD CÒPIA EXAMEN

A	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE / DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT	
Nombre y apellidos / Nom i cognoms:		
B	EXPOSICIÓN / EXPOSICIÓ	
C	SOLICITUD / SOL·LICITUD	
D	MOTIVO SOLICITUD / MOTIU SOL·LICITUD	
E	REUNIÓN PREVIA CON EL PROFESOR IMPLICADO/ REUNIÓ PRÈVIA AMB EL PROFESSOR IMPLICAT:	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
F	DECLARACIÓN / DECLARACIÓ	
<p>El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente. / El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.</p> <p>_____, _____ de _____ - de 202_</p> <p>Firma del solicitante / Signatura del sol·licitant:</p>		<p>REGISTRE D'ENTRADA (SI ESCAU)</p>
F	NOTIFICACIÓN / NOTIFICACIÓ	
<p>Desea recibir la notificación / Desitja rebre la notificació:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Por medios electrónicos a / Per Mitjans electrònics: _____</p> <p><input type="checkbox"/> De manera presencial/ De manera presencial</p>		

SOLICITUD COPIA EXAMEN / SOL·LICITUD CÒPIA EXAMEN

A	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE / DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT	
Nombre y apellidos / Nom i cognoms:		
B	EXPOSICIÓN / EXPOSICIÓ	
C	SOLICITUD / SOL·LICITUD	
D	MOTIVO SOLICITUD / MOTIU SOL·LICITUD	
E	REUNIÓN PREVIA CON EL PROFESOR IMPLICADO/ REUNIÓ PRÈVIA AMB EL PROFESSOR IMPLICAT:	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
F	DECLARACIÓN / DECLARACIÓ	
<p>El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente. / El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.</p> <p>_____, _____ de _____ - de 202_</p> <p>Firma del solicitante / Signatura del sol·licitant:</p>		<p>REGISTRE D'ENTRADA (SI ESCAU)</p>
F	NOTIFICACIÓN / NOTIFICACIÓ	
<p>Desea recibir la notificación / Desitja rebre la notificació:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Por medios electrónicos a / Per Mitjans electrònics: _____</p> <p><input type="checkbox"/> De manera presencial/ De manera presencial</p>		