



RELLENAR EL FORMULARIO E IMPRIMIR POR DUPLICADO

SOLICITUD DE REVISIÓN PRUEBA DE EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD Y PRUEBAS DE ADMISIÓN

D. / D^a. _____ N.I.F./N.I.E. _____ Letra: _____
Domicilio _____ C.P.: _____ Teléfono: _____
Localidad: _____ Correo electrónico: _____
Estudiante del IES / Colegio: _____

SOLICITA LA REVISIÓN DE LOS EXÁMENES QUE SE
RELACIONAN A CONTINUACIÓN POR LAS RAZONES QUE SE ADUCEN.

Sevilla, a _____ de _____ de _____

Firma: _____

Materia a revisar y MOTIVOS:	Materia a revisar y MOTIVOS:
Materia a revisar y MOTIVOS:	Materia a revisar y MOTIVOS:
Materia a revisar y MOTIVOS:	Materia a revisar y MOTIVOS:
Materia a revisar y MOTIVOS:	Materia a revisar y MOTIVOS:

Protección de Datos.- En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de Datos RGPD UE 2016/679 y en la L.O. 3/2018, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales, se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento, que tiene como finalidad "Organizar la docencia y el estudio: conseguir una mejor formación de los estudiantes de la US". El tratamiento se realiza en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. De acuerdo con las citadas normas, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como otros derechos que puede consultar, junta a una información adicional más detallada, en el http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf

SRA. PRESIDENTA DEL TRIBUNAL