



Don/Doña \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_, y domicilio, a efectos de notificaciones, en \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Teléfono \_\_\_\_\_, Titulación \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Asignatura contra cuya calificación se reclama:.....

Convocatoria/Curso Académico:.....

Profesor al que se dirige la reclamación: .....

Fecha de publicación de las calificaciones provisionales.....

Fecha de publicación de las calificaciones definitivas.....

Fecha de asistencia a la revisión del examen:.....

## EXPONE

1º)Que(motivos).....

2º)Que(motivos).....

3º)Que(motivos).....

4º)Que(motivos).....

Por todo ello,

## SOLICITO

Que teniendo por presentada esta reclamación y por hechas las exposiciones y motivaciones que contiene, tenga a bien admitirla y, previos los trámites oportunos, dicte resolución en el sentido de que

En Cáceres, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdo:

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO DE LA UEX. CÁCERES**