

**SOLICITUD DE CONSTITUCIÓN DE UNA COMISIÓN DE REVISIÓN**  
**PARA UNA SEGUNDA REVISIÓN DEL EXAMEN**  
**ACCESO PARA MAYORES DE 25 Y 45 AÑOS**

En el caso de que el estudiante no esté conforme con el resultado de la primera revisión de su examen, podrá solicitar en los **5 días naturales** siguientes a la recepción del resultado de la primera revisión, la constitución de una Comisión de Revisión.

La solicitud DEBERÁ SER MOTIVADA, argumentando las razones que fundamenten la oposición a la calificación otorgada y a la respuesta a su primera solicitud de revisión. LAS SOLICITUDES CARENTES DE MOTIVACIÓN NO SERÁN ADMITIDAS.

Esta solicitud deberá ser enviada a: [acceso25-45.dir@adm.uned.es](mailto:acceso25-45.dir@adm.uned.es)

D/Dña \_\_\_\_\_

DNI o Pasaporte \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidad y Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**ASIGNATURA para la que se solicita la revisión del examen (indique si es del Curso o Prueba)**

\_\_\_\_\_

CENTRO ASOCIADO al que pertenece \_\_\_\_\_

CENTRO ASOCIADO donde se ha examinado \_\_\_\_\_

Día en el que se ha examinado \_\_\_\_\_

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN OTORGADA Y DE LA RESPUESTA A LA PRIMERA SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN

(Añada las páginas que considere necesarias)