



SOLICITUD DE CONSTITUCIÓN DE UNA COMISIÓN DE REVISIÓN PARA UNA SEGUNDA REVISIÓN DEL EXAMEN

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 que realizará una segunda revisión del examen. La presentación de esta solicitud no impide la inclusión en actas de las calificaciones obtenidas tras la primera 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.

IDENTIFICACIÓN / CONTACTO

Apellidos Nombre

DNI/PASAPORTE /NIE Correo electrónico UNED..... Tel.

Domicilio

Código postal Localidad y provincia

ASIGNATURA para la que se solicita la revisión del examen:

.....

CENTRO ASOCIADO al que pertenece

CENTRO ASOCIADO donde se ha examinado

SEMANA en la que se ha examinado

TITULACIÓN

PROFESOR que ha corregido el examen

Cláusula informativa. De conformidad con lo establecido en el Reglamento UE 679/2016 General de Protección de Datos y legislación vigente, le informamos que los datos aportados en este documento serán tratados, en calidad de Responsable del tratamiento, por la UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA (UNED).

La finalidad del tratamiento es la organización de la docencia y el estudio, así como el ejercicio de las demás funciones propias del Servicio Público de la Educación Superior, reguladas en la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades y en los Estatutos de la UNED.

La base jurídica por la cual se tratan sus datos es la ejecución del servicio público de educación que presta la UNED y en su caso el consentimiento.

Asimismo, los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de las finalidades antes descritas.

Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Podrá ejercitar los **derechos** de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación del tratamiento, Portabilidad de los datos u Oposición al tratamiento ante la UNED, C/ Bravo Murillo 38, Sección de Protección de Datos, 28015 de Madrid, o en cualquiera de las oficinas que podrá encontrar aquí, junto con información adicional y el formulario: [Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información, \(www.uned.es/dpi\)](http://www.uned.es/dpi) o a través de la [Sede electrónica \(https://sede.uned.es\)](https://sede.uned.es) de la UNED. *Para más información visite nuestra [Política de Privacidad](#)*

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN

(Debe argumentar las razones por las cuales considera que las preguntas de su examen están bien respondidas.
Utilice para ello su examen digitalizado).

Fecha y firma