



UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

D./D<sup>a</sup>.....  
con D.N.I. n<sup>o</sup> ..... y matriculado/a en la carrera de  
.....  
en el Centro Asociado de Pamplona de la Universidad Nacional de  
Educación a Distancia.

**EXPONE:**

Que ante la imposibilidad de presentarme al examen de la/s asignatura/s:

- 1.- .....
- 2.- .....
- 3.- .....

por el siguiente motivo: (*indique con una x la opción elegida*)

- coincidencia asignaturas a la misma hora
- laboral (*se aporta justificante*)
- médico (*se aporta justificante*)
- otros (*se aporta justificante*)

**SOLICITA:**

Poder realizar el examen de la/s asignatura/s anteriormente mencionada/s el  
día de reserva.

Pamplona, a ..... de ..... de 2022....

(Firma)

---

***Sr. Presidente del Tribunal de las Pruebas Presenciales***