

**PRUEBA DE EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA
UNIVERSIDAD EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA AÑO 2020****SOLICITUD PARA VER EXÁMENES DE LAS MATERIAS RECLAMADAS**

Nombre alumno: _____

DNI: _____ tlfno fijo _____ /móvil: _____

Correo electrónico*: _____

SOLICITAVer los exámenes de las materias de las que previamente se solicitó Revisión: (**Marque con una X**)

*En la dirección de correo electrónico indicada recibirá la cita para ver sus exámenes.

Materias

Lengua Castellana	<input type="checkbox"/>				
Historia de España	<input type="checkbox"/>				
Lengua Extranjera	Inglés	<input type="checkbox"/>	Francés	<input type="checkbox"/>	Alemán
				<input type="checkbox"/>	Italiano
					<input type="checkbox"/>
<hr/>					
Artes Escénicas	<input type="checkbox"/>		Geología	<input type="checkbox"/>	
Biología	<input type="checkbox"/>		Griego II	<input type="checkbox"/>	
Cultura Audiovisual II	<input type="checkbox"/>		Historia de la Filosofía	<input type="checkbox"/>	
Dibujo Técnico II	<input type="checkbox"/>		Historia del Arte	<input type="checkbox"/>	
Diseño	<input type="checkbox"/>		Latín II	<input type="checkbox"/>	
Economía de la Empresa	<input type="checkbox"/>		Matemáticas Apli. CC.SS	<input type="checkbox"/>	
Física	<input type="checkbox"/>		Matemáticas II	<input type="checkbox"/>	
Fundamentos del Arte II	<input type="checkbox"/>		Química	<input type="checkbox"/>	
Geografía	<input type="checkbox"/>				

Murcia, de septiembre de 2020

Firma del Interesado/a