

**PRUEBA DE EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA
UNIVERSIDAD EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA AÑO 2021****SOLICITUD PARA VER EXÁMENES DE LAS MATERIAS RECLAMADAS**

Nombre alumno/a: _____

DNI: _____ tfo. 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"/>
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 _____ de 2021

Firma del Interesado/a