

SOLICITUD DE REVISIÓN DEL EXAMEN

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

El plazo máximo para solicitar la revisión de exámenes será de 7 días naturales contados a partir del día de la publicación de la calificación en la Secretaría Virtual de la UNED. Una vez recibida la solicitud de revisión, el profesor responsable de la calificación tendrá de plazo para responder hasta la fecha oficial de la entrega de actas.

La solicitud de revisión DEBERÁ SER MOTIVADA. El estudiante deberá argumentar, a la vista de su examen digitalizado, las razones que fundamenten la oposición a la calificación otorgada. LAS SOLICITUDES CARENTES DE MOTIVACIÓN NO SERÁN ADMITIDAS.

Consultar la información que a este respecto tiene el departamento de la asignatura para conocer a quién se han de dirigir las solicitudes (profesor, secretaría del departamento, etc).

IDENTIFICACIÓN / CONTACTO

Apellidos

Nombre

DNI/PASAPORTE /NIE

Correo electrónico

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:

GRGDSFDSFGGDSFGDFG

PROFESOR que ha corregido el examen:

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales por usted facilitados a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es la de prestar los servicios académicos administrativos solicitados por los estudiantes matriculados en la universidad.

Asimismo, los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de las finalidades antes descritas junto con otros servicios o productos de la UNED.

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.

Le recordamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, ante la UNED, [Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información](#), o a través de la [Sede electrónica](#) de la UNED.

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

(Añada las páginas que considere necesarias)

Fecha y firma

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales por usted facilitados a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es la de prestar los servicios académicos administrativos solicitados por los estudiantes matriculados en la universidad.

Asimismo, los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de las finalidades antes descritas junto con otros servicios o productos de la UNED.

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.

Le recordamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, ante la UNED, [Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información](#), o a través de la [Sede electrónica](#) de la UNED.