



Carrer de Jaume II, 71
E 25001 LLEIDA (Catalunya)
Tel. +34 973 70 27 63
provesaccés@udl.cat
www.udl.cat

Sol·licitud reclamació Prova d'Accés Majors de 40 anys

Nom i cognoms

DNI Domicili

Població CP

Telèfon Correu electrònic

Dono el meu consentiment exprés perquè les notificacions relacionades amb la tramitació i gestió d'aquesta sol·licitud es facin pels mitjans electrònics de la seu electrònica de la Universitat de Lleida. Per facilitar aquesta notificació, vull que els avisos de les notificacions es facin a la meua adreça electrònica _____ i al meu telèfon mòbil _____.

EXPOS

Que

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Per això,

SOL·LICITO

Que

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., d de

(Signatura)

Adreçada a: