



SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DEL TRIBUNAL CALIFICADOR DE LAS  
PRUEBAS DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 Y 45 AÑOS  
CURSO 2017/2018

APELLIDOS: .....

NOMBRE: ..... DNI: .....

ÁREA DE CONOCIMIENTO: .....

CENTRO: .....

DOMICILIO (a efectos de comunicación): .....

..... LOCALIDAD: ..... COD. POSTAL: .....

TELÉFONO: ..... TELÉFONO MÓVIL: .....

Se ruega que indiquen los datos que faciliten la localización del interesado en caso necesario.

CUERPO DOCENTE AL QUE PERTENECE O RELACIÓN CONTRACTUAL CON LA UMA: .....

MATERIA QUE DESEA CORREGIR (puede señalar mas de una)

☐ COMENTARIO DE TEXTO

☐ ECONOMÍA DE LA EMPRESA

☐ GEOGRAFÍA

☐ INGLÉS

☐ LENGUA ESPAÑOLA

FECHA DE REALIZACIÓN DE LA PRUEBA:

Días 27 (viernes por la tarde) y 28 (sábado por la mañana) de abril.

Por la presente, me comprometo a asistir a todas las actuaciones de la Sede a la que fuera asignado y a calificar siguiendo las orientaciones que la Comisión Coordinadora Interuniversitaria establezca para la correspondiente materia. Asimismo, declaro expresamente no estar afectado por ninguno de los supuestos de abstención previstos en el Art. 23 de la Ley 40/2015 de Régimen Jurídico del Sector Público, así como en los señalados en el apartado 5 de la Normativa de la Comisión Coordinadora Interuniversitaria de Andalucía.

Málaga, ..... de ..... de 201.....

Firma del interesado