

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL TRIBUNAL EVALUADOR DE LA
EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD**

CONVOCATORIAS DE JUNIO Y SEPTIEMBRE DE 2017

(Profesores Funcionarios de la Universidad de León)

1. Solicitante:

Apellidos: Nombre:

Teléfono móvil de contacto: e-mail:

2. Área de conocimiento a la que pertenece:

3. Cuerpo docente de pertenencia:

4. Asignaturas que solicita corregir (máximo 4)

a)

b)

c)

d)

5. Convocatoria en las que desea participar:

Corrección y vigilancia

Junio

Septiembre

6. Dirección a efectos de notificaciones:

- Facultad/Escuela:

- Departamento:

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____