**CONVOCATORIA ORDINARIA/ EXTRAORDINARIA DE EXAMEN**

2024-2025. NOMBRE DE LA ASIGNATURA. GRUPO X.

PROFESOR/A: Nombre y Apellidos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÍA | HORA | LUGAR |
| 10 Junio | 10:00 | T3 |

**Estructura de examen:**

**Criterios de evaluación:**

Firmado Digitalmente:

Nombre y Apellidos