

ANEXO VI
RECLAMACIÓN AL LISTADO PROVISIONAL DE BAREMACIÓN Y EXCLUIDOS
ASPIRANTES QUE SOLICITAN PLAZA EN
ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO C
CURSO 2024/2025

NOTA: La firma de esta solicitud la realizan, en su caso, los padres, madres o personas que ejerzan la tutoría legal para menores de edad y para aspirantes de la modalidad específica.

I. DATOS DEL SOLICITANTE		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
D.N.I./N.I.E.:	Teléfono/s:	
Correo electrónico:		
II. DATOS DEL CENTRO		
Centro:	Localidad:	
Código del Grado C:	Denominación del Certificado Profesional.	

La persona abajo firmante **SOLICITA** sea revisada la baremación obtenida o la exclusión en la admisión a las enseñanzas de Grado C. Para ello alega lo siguiente:

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del solicitante

Fdo.: _____

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO

(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)

Fecha de entrada en el
registro y sello del centro

__ de ____ de 20__

Csv:	FDJEXKZLP69LVTZGTZNKPEHJDA45U4	Fecha	14/06/2024 09:18:40
Firmado Por	PEDRO ANTONIO PEREZ DURAN - El D.g. Form. Prof. Innov. E Inclus. Edu		
Url De Verificación	https://sede.gobex.es/SEDE/csv/codSeguroVerificacion.jsf	Página	24/34

