



ANEXO VI
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO PARA PERSONAS ADULTAS
RECLAMACIÓN AL LISTADO PROVISIONAL DE BAREMACIÓN Y EXCLUIDOS
CURSO 2024/2025

Form with sections I. DATOS DEL SOLICITANTE and II. DATOS ACADÉMICOS. Fields include: Primer apellido, Segundo apellido, Nombre, D.N.I./N.I.E., Teléfono/s, Correo electrónico, Centro, Localidad, Clave del Ciclo, Denominación del Ciclo.

La persona abajo firmante SOLICITA sea revisada la baremación obtenida o la exclusión en la admisión al ciclo formativo reflejado en este formulario. Para ello alega lo siguiente:

Multiple horizontal lines provided for the applicant to state their reasons for appeal.

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)

Box for 'Fecha de entrada en el registro y sello del centro' with fields for day, month, and year.