



MODELO DE RECLAMACIÓN

Señale el listado al que dirige la reclamación		
Listados de admitidos/no admitidos y excluidos	Provisional	<input type="checkbox"/>
	Definitivo	<input type="checkbox"/>
Listados de matriculados	Provisional	<input type="checkbox"/>
	Definitivo	<input type="checkbox"/>

Nombre y apellidos: D. / D^a. _____

DNI/NIE/Pasaporte: N° _____ ID de solicitud N° _____

Denominación del ciclo formativo: _____

Expone:

Solicita:

Documentación que aporta (en su caso):

En _____, a _____ de _____ de 2016

Firma:

Fdo.: D. / D^a. _____

Director/a del IES/CIFP _____