

## SOLICITUD DE RECLAMACIÓN CALIFICACIÓN PRUEBAS DE ACCESO

D./D<sup>a</sup>

D.N.I. /N.I.F.

Dirección:

C.P.

Población:

Provincia:

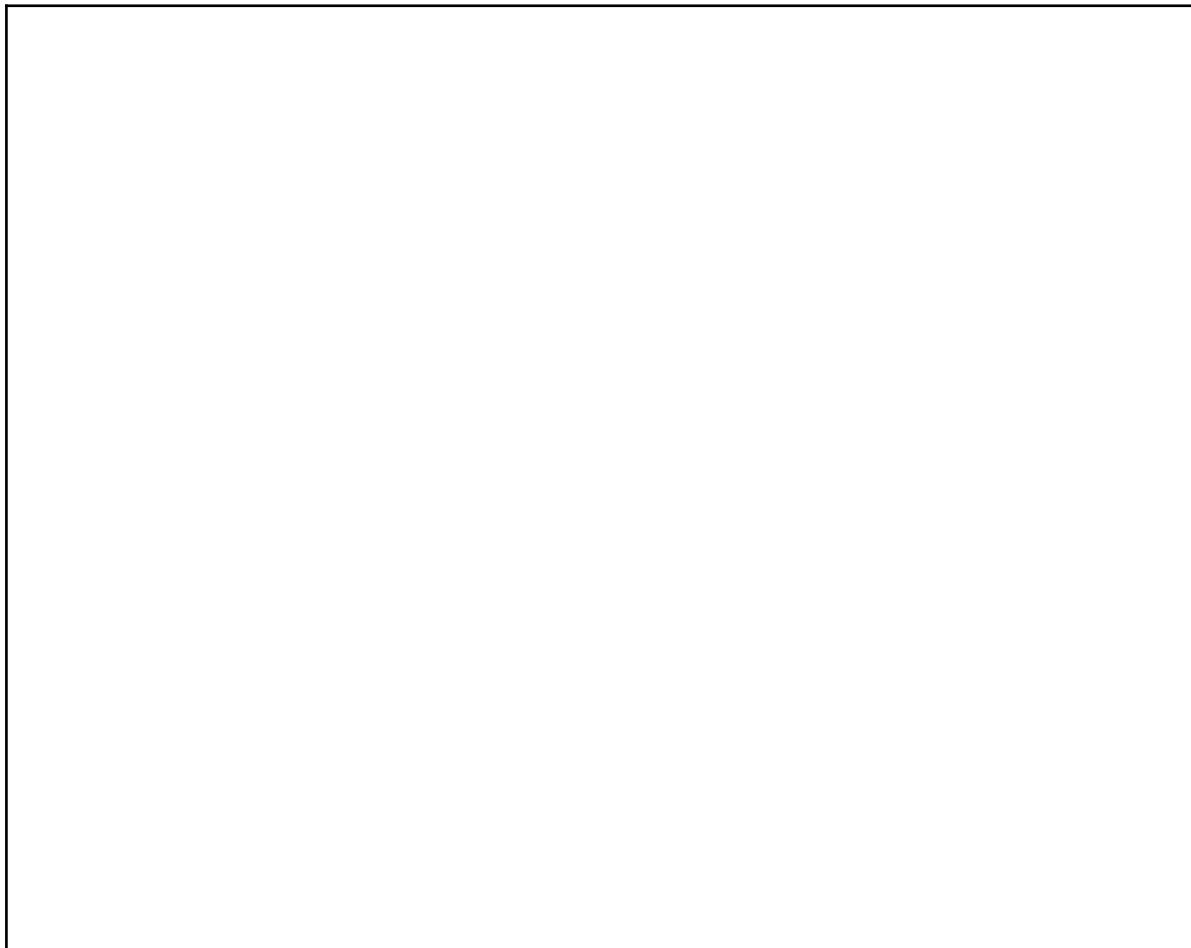
Teléfono:

e-mail:

Nombre del/a aspirante:

Matriculado/a en las Pruebas de Acceso (curso/grado /especialidad):

Como padre/madre/tutor de dicho aspirante presento al Presidente/a del Tribunal reclamación de la calificación obtenida en dicha Prueba de acceso, por los motivos que se exponen a continuación:



(Firma del padre/madre/representante legal)

DIRIGIDO AL PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_