

FORMULARIO RECLAMACIÓN – PRUEBAS LIBRES



DATOS ALUMNO/A

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI / PASAPORTE:

FECHA NACIMIENTO:

DIRECCIÓN POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

DATOS REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO DE NECESITAR EL ALUMNO/A ACTUAR MEDIANTE REPRESENTANTE LEGAL)

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI / PASAPORTE:

FECHA NACIMIENTO:

DIRECCIÓN POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

DATOS RECLAMACIÓN

DESCRIPCIÓN:

ARTÍCULO ORDEN 3299/2020 y/o RESOLUCIÓN 12 ENERO 2021 INFRINGIDO:

CRITERIO EVALUACIÓN y/o CALIFICACIÓN INFRINGIDO:

(EN SU CASO) OTRA NORMATIVA INFRINGIDA:

OTRAS CONSIDERACIONES

DESCRIPCIÓN:

A/A del Presidente de la Comisión de evaluación de las pruebas

RESULTA IMPRESCINDIBLE PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO LA FIRMA DIGITAL DEL MISMO QUE INCLUYA FECHA Y HORA DE LA FIRMA CON UN CERTIFICADO VÁLIDO POR PARTE DEL ALUMNO O REPRESENTANTE.