

RECLAMACIÓN DE PRUEBA LIBRE

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI:	
DIRECCIÓN:		Nº:	PISO:
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:		
TELÉFONO/S:		E-MAIL:	
PADRE/MADRE/PERSONA TUTORA/DOCENTE-OTROS (SI PROCEDE)		NOMBRE ALUMNO/A:	

DATOS DE LA SOLICITUD

CICLO FORMATIVO	MÓDULO
-----------------	--------

TIPO DE RECLAMACIÓN (Seleccionar 1)

☐ PRESENCIAL	☐ ON LINE (con justificante oficial)
----------------------------------	--

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN: *(Argumentos expuestos con brevedad y claridad)*

--

....., a de de

Fdo.:

DIRECTOR/A DEL IES FRANCISCO DE VITORIA BHI