

MODELO RECLAMACIÓN

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ NIF _____
TIPO ENSEÑANZAS: _____
CURSO: _____ ESPECIALIDAD: _____

DATOS PADRES O TUTORES

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ NIF _____
DOMICILIO: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

ALEGACIONES:

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

Albacete a, ____ de _____ de 2018

(firma padre/ madre/tutor/tutora/alumno/a mayor de edad)