



Castilla-La Mancha

## MODELO RECLAMACIÓN PRUEBAS ACCESO

ALUMNO/A

DNI:

DOMICILIO:

CP:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

*\* Las solicitudes que afecten a alumnos menores de edad deberán ser firmadas por sus padres o representantes legales.*

SOLICITA: Indicar curso y especialidad instrumental

MOTIVO DE LA SOLICITUD: \_\_\_\_\_

Albacete a

Firma tutor/a o del alumno si es mayor de edad  
Escriba su nombre

