

MODELO DE RECLAMACIÓN A LA COMISIÓN DE SELECCIÓN

D./Dña. _____ con DNI _____
candidato/a de la convocatoria: _____.

Presenta el siguiente escrito de reclamación contra la resolución del Director del Centro Público Integrado de Formación Profesional _____, del día _____.

OBJETO DE LA RECLAMACIÓN:

<input type="checkbox"/>	CAUSA DE EXCLUSIÓN
<input type="checkbox"/>	OTROS

Por los siguientes motivos:

DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL CANDIDATO EN RELACIÓN AL MOTIVO DE RECLAMACIÓN:

_____ a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

CONVOCATORIA: _____

CENTRO GESTOR: CPIFP _____