

**RECLAMACIÓN CONTRA A CUALIFICACIÓN PROVISIONAL DA PROBA DE ACCESO AOS CICLOS FORMATIVOS DE GRAO MEDIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

DATOS DO SOLICITANTE															
Apelidos <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	DNI-NIE <input type="text"/>													
Enderezo <input type="text"/>															
Código postal e localidade <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Teléfono fixo <input type="text"/>	Teléfono móbil <input type="text"/>												
<b>CENTRO ONDE PRESENTA A RECLAMACIÓN:</b>															
<b>CENTRO ONDE REALIZOU A PROBA:</b>															
<b>Reclama contra a cualificación provisional:</b>															
1. Por non estar de acordo coa puntuación obtida:															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parte que reclama</th> <th>Nota obtida</th> <th>Nota que considera correcta*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Parte matemática.</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Parte sociolingüística.</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Parte científico-técnica.</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Parte que reclama	Nota obtida	Nota que considera correcta*	<input type="checkbox"/> Parte matemática.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Parte sociolingüística.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Parte científico-técnica.	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Parte que reclama	Nota obtida	Nota que considera correcta*													
<input type="checkbox"/> Parte matemática.	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
<input type="checkbox"/> Parte sociolingüística.	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
<input type="checkbox"/> Parte científico-técnica.	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
*Comentarios:															
2. Por outros motivos. Indíqueos:															

....., ..... de ..... de 201..

Asinado: .....

*Sr/a. Presidente/a do Tribunal avaliador para a cualificación da proba de acceso aos ciclos formativos de grao superior e de grao medio de formación profesional*