

MODELO DE RECLAMACIÓN AL DIRECTOR/A DEL CENTRO GESTOR

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

Presenta el siguiente escrito de reclamación contra la resolución de exclusión de la solicitud de inscripción al Procedimiento de Evaluación y Acreditación de Competencias (PEAC), del Director/a del Centro Público Integrado de Formación Profesional _____ del día _____

OBJETO DE LA RECLAMACIÓN:

CAUSA DE EXCLUSIÓN

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 _____