## ANEXO VI

ENSEÑANZAS[1] _____ PARA PERSONAS ADULTAS
RECLAMACIÓN AL LISTADO PROVISIONAL DE BAREMACIÓN
CURSO 2026/2027

| **I. DATOS DEL SOLICITANTE** | | |
|---|---|---|
| Primer apellido: | Segundo apellido: | Nombre: |
| DNI o equivalente: | Teléfono/s: | |
| Correo electrónico: | | |
| **II. DATOS DEL CENTRO Y ENSEÑANZAS** | | |
| Centro: | Localidad: | |
| Enseñanzas: | | |
| Turno (mañana o tarde): | | |

La persona abajo firmante SOLICITA sea revisada los datos de baremación provisional a la enseñanza indicada en este anexo. Para ello alega lo siguiente:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del solicitante

Fdo.: _____

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO

(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)

Fecha de entrada en el registro y sello del centro

__ de _____ e 20__

[1] Iniciales / Secundaria