

ANEXO VI
ENSEÑANZAS¹ _____ PARA PERSONAS ADULTAS
RECLAMACIÓN AL LISTADO PROVISIONAL DE BAREMACIÓN
CURSO 2025/2026

I. DATOS DEL SOLICITANTE		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
D.N.I. 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