**ANEXO VI**

**RECLAMACIÓN LISTADO PROVISIONAL DE ADMITIDOS/EXCLUIDOS**

**BACHILLERATO PARA PERSONAS ADULTAS**

**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: | |
| Régimen: □ Presencial Nocturno □ A Distancia Semipresencial □ A Distancia On-line | | |
| Modalidad: □ Ciencias y Tecnología □ General □ Humanidades y CCSS □ Artes | | |

La persona abajo firmante SOLICITA sea revisada la baremación y/o los listados provisionales de admitidos/excluidos a la enseñanza de Bachillerato para Personas Adultas 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 _____ de 20__