ANEXO VI

RECLAMACIÓN LISTADO PROVISIONAL DE ADMITIDOS/EXCLUIDOS

BACHILLERATO PARA PERSONAS ADULTAS

CURSO 2026/2027

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__