

RECLAMACIÓN EXAMEN

A la atención de la Dirección del centro

Don/Dña.....

con D.N.I.nº domiciliado en c/plaza

nº piso teléfono nº Localidad

C.P. Provincia.....

matriculado en idioma curso grupo..... y en la modalidad de:

☐ Presencial

☐ Libre

☐ B1 4º ESO

EXPONE:

.....

.....

.....

.....

.....

SOLICITA:

.....

.....

.....

.....

.....

En a de de 20.....

(firma del interesado)