MODELO DE RECLAMACIÓN CONTRA LOS RESULTADOS PROVISIONALES DE LAS PRUEBAS DE EVALUACIÓN EN COMPETENCIAS CLAVE

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA

CP	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD

TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fidedigna por cualquier medio válido en derecho)			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

Reclama contra el resultado provisional de : (marque con una x la casilla o casillas correspondientes):	
NIVEL 2	NIVEL 3
□ Comunicación en lengua gallega	□ Comunicación en lengua gallega
□ Comunicación en lengua castellana	□ Comunicación en lengua castellana
□ Competencia matemática	□ Competencia matemática
□ Comunicación en lengua estranjera (inglés)	□ Comunicación en lengua extranjera (inglés)

Justificación de la reclamación

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE						
Lugar y fecha						
	,		de		de	

Instituto Galego das Cualificacións-Dirección Xeral de Formación e Cualificación para o Emprego
CONSELLERÍA DE EMPREGO, COMERCIO E EMIGRACIÓN
Edificio Administrativo San Lázaro-Santiago de Compostela (A Coruña)