



**Región de Murcia**

Consejería de Educación, Juventud y Deportes  
Dirección General de Formación Profesional y  
Enseñanzas de Régimen Especial  
Servicio de Formación Profesional

**PRUEBAS LIBRES DE FORMACIÓN  
PROFESIONAL**



# MODELO DE RECLAMACIÓN

Señale el listado al que dirige la reclamación		
Listados de admitidos/no admitidos y excluidos	Provisional	<input type="checkbox"/>
	Definitivo	<input type="checkbox"/>
Listados de matriculados	Provisional	<input type="checkbox"/>
	Definitivo	<input type="checkbox"/>

Nombre y apellidos: D. / D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte: N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ ID de solicitud N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

Denominación del ciclo formativo: \_\_\_\_\_

Expone:

Solicita:

Documentación que aporta (en su caso):

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma:

Fdo.: D. / D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Director/a del IES/CIFP \_\_\_\_\_