



## RECLAMACIÓN AS PROBAS DE ACCESO

**XUÑO 2025**

### DATOS PERSOAIS

|                            |                  |                    |                          |
|----------------------------|------------------|--------------------|--------------------------|
| D.N.I./N.I.F./N.I.E.       | Primeiro apelido | Segundo apelido    | Nome                     |
| Enderezo (Rúa, Praza e nº) |                  |                    | Concello e Código Postal |
| Provincia                  | Teléfono/s       | Correo electrónico |                          |

**Cubrir só no caso de alumnos menores de idade**

|                       |               |
|-----------------------|---------------|
| Nome do pai/nai/titor | D.N.I./N.I.E. |
|-----------------------|---------------|

### DATOS DA PROBA DE ACCESO REALIZADA

|               |       |      |
|---------------|-------|------|
| Especialidade | Curso | Grao |
|---------------|-------|------|

**Expoña os motivos da reclamación:**

|  |
|--|
|  |
|--|

Pontevedra,                      de                      de 2025  
O/A interesado/a

Asdo.: \_\_\_\_\_

**A/A: DIRECTORA**