

APÉNDICE X**PRUEBA LIBRE PARA LA OBTENCIÓN DIRECTA DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA****AÑO 2018****SOLICITUD DE ACLARACIÓN O RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES**

(*) Campos obligatorios

1.- DATOS DE EL/LA SOLICITANTE:**PERSONA FÍSICA**

Tipo de documento (*):	Documento (*):	Nombre (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido (*):	Segundo apellido:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil (*):	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RESIDENCIA

Tipo de vía (*):	Nombre de la vía (*):	Número (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Bloque:	Portal:	Piso:	Puerta:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Complemento a la dirección:		<input type="text"/>	
Localidad:	País (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Código postal (*):	Provincia (*):	Municipio (*):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Centro en el que realizó la prueba (*):		<input type="text"/>	

2.- PETICIÓN DE ACLARACIÓN O RECLAMACIÓN MOTIVADA:

En, a de de 2018

(Firma de el/la solicitante)

SR./SRA. PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL CALIFICADOR DE LA PRUEBA LIBRE PARA LA OBTENCIÓN DIRECTA DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA DE 2018, CON SEDE EN EL CENTRO: