



RECLAMACIÓN

1. DATOS DEL/ DE LA RECLAMANTE

Nombre: _____ Primer Apellido: _____
Segundo Apellido _____
Domicilio: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____ / _____
Relación con el alumno: _____

2. DATOS DEL/ DE LA ALUMNO/A

Nombre: _____ Primer Apellido: _____
Segundo Apellido _____ Curso: _____

3. DATOS DEL/ DE LA RECLAMADO

Nombre/Departamento/Servicio: _____

4. MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

5. DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA O PENDIENTE DE PRESENTACIÓN (en caso necesario)

6. PRETENSIÓN O SOLICITUD CONCRETA AL/ A LA RECLAMADO/A

En Madrid, a ____ de _____ de 20__

Firma.