

RECLAMACIÓN PUNTUACIÓN BAREMO PROVISIONAL

CUERPO: _____

ESPECIALIDAD: _____

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ DOMICILIO: _____

_____ TELÉFONO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

Que habiendo participado en el Concurso de Traslado de los Cuerpos de Inspectores al servicio de la Administración Educativa e Inspectores de Educación, y estando disconforme con las listas provisionales de baremación, reclamo, por los siguientes apartados:

- Apto. 1. Subapartados: _____
- Apto. 2. Subapartados: _____

Motivo de la reclamación:

Es por lo que solicito sea tenida en cuenta esta reclamación.

_____, a ____ de _____ del 200 __

Fdo.:

ILMO. SR. DELEGADO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE _____