



Castilla-La Mancha



**CENTRO ORGANIZADOR DE LAS PRUEBAS:** \_\_\_\_\_

**CICLO FORMATIVO:** \_\_\_\_\_

D/DÑA. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio a efectos de notificación en la \_\_\_\_\_ calle en \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_, número de teléfono \_\_\_\_\_ y titular del D.N.I. \_\_\_\_\_.

**EXPONE**

**Primero.-** Que mediante resolución de 17/10/2023, de la Dirección General de Formación Profesional, por la que se convoca la realización de pruebas para la obtención de determinados títulos de Técnico y Técnico Superior de Formación Profesional en la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha, en el año académico 2023-2024

**Segundo.-** Que el/la reclamante está participando en el referido procedimiento de obtención del título de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería convocado mediante la citada resolución.

**Tercero.-** Que su participación lo es en la obtención del Título de Cuidados Auxiliares de Enfermería con sede en \_\_\_\_\_

**Cuarto.-** Que con fecha \_\_\_\_\_ se han publicado las calificaciones correspondientes a las pruebas de referido procedimiento.

**Quinto.-** Detalla módulo y calificación con el que no se esté de acuerdo

....

Por todo lo cual y en su virtud,

**SOLICITA** que, teniendo por presentado este escrito, tenga formulada RECLAMACIÓN contra la calificación del módulo denominado \_\_\_\_\_ de las pruebas para la obtención de determinados títulos de Técnico y Técnico superior de Formación profesional en Castilla la Mancha para el Ciclo Formativo denominado \_\_\_\_\_ con sede en el IES \_\_\_\_\_ y tras los trámites oportunos se proceda a detallar expresamente lo que se solicita

....

todo ello con las consecuencias y efectos a que haya lugar en derecho y con todos los pronunciamientos favorables que correspondan.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Fdo. \_\_\_\_\_