



RECLAMACIONES Y SOLICITUDES A SECRETARÍA

Nombre y Apellidos: _____

Teléfono: _____ Curso (Ej: 14-15): _____ Grupo (Ej: II-B): _____

RECLAMACIÓN: Notas VIA Convalidaciones Lista de Admitidos

Otra (Describir): _____

SOLICITUD: Cambio de grupo Traslado de expediente Baja de Matrícula

Certificado de Nota Media Certificado de matrícula
Boletín de Notas

Anulación de Convocatoria/s: JUNIO { ACT
COM
SOC SEPTIEMBRE { ACT
COM
SOC

Otra (Describir): _____

OBSERVACIONES (Incluya cualquier aclaración que considere pertinente):

Fecha y Firma del Alumno:

Formas de entrega: En persona/Fax (91 796 28 20)/Por e-mail (secretaria.cepta.villaverde.madrid@educa.madrid.org)

RESOLUCIÓN ADOPTADA: (A rellenar por el Centro)

Fecha y Firma del responsable

Notificación al alumno por Secretaría:

Fecha y Firma de Secretaría
