



Gobierno de Canarias
Consejería de Educación y
Universidades

IES MESA Y LÓPEZ

**Reclamación- Pruebas de
acceso**



Nombre y apellidos _____ DNI _____

Dirección _____ Localidad _____

Código postal _____ Teléfono fijo _____ Móvil _____

Expone:

Solicita:

Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 20____

EL PADRE/MADRE/TUTOR/A/EL/LA ALUMNO/A

Fdo.: _____

Documentación que se adjunta:

- _____
- _____

Sr/a. Director/a del I.E.S. Mesa y López