

## FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI/TIE nº \_\_\_\_\_  
que habiendo cursado solicitud de inscripción en la prueba de carácter  
específico \_\_\_\_\_

Mediante el presente escrito formula **RECLAMACIÓN** contra:

### 1. Lista de admitidos:

Provisional

Definitiva

### 2. Exención

### 3. Adaptación de la prueba

Por los motivos que expongo a continuación:

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

El/La interesado/a

*Los datos que se recogen se tratarán informáticamente con la debida confidencialidad y reserva apropiados y serán utilizados para el fin que se han recabado, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal*

SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL EVALUADOR