UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

MODELO DE INSTANCIA PARA RECLAMACIONES

PRUEBAS ESPECÍFICAS DE ACCESO CURSO 2018-2019

APELLIDOS Y NOMBRE:

D.N.I: **TELÉFONO:**

DIRECCIÓN:

EMAIL:

☐ **Autorizo a la Administración a que me sea notificada la Resolución de la prueba reclamada por vía email.**

SOLICITA

Comprobación de la nota en la siguiente prueba reclamada:

(Utilice un impreso por cada prueba reclamada)

- ☐ **Agilidad**
- ☐ **Resistencia aeróbica**
- ☐ **Adaptación a un móvil**
- ☐ **Adaptación al medio acuático**
- ☐ **Lanzamiento de balón medicinal**

Y ello en base a la siguiente **MOTIVACIÓN**:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Sr /Sra Presidente/a del Tribunal de las Pruebas Específicas de Acceso a la FCAFD.

En a de de 20

Firma: