

Don/Dona.....

DNI e con domicilio en.....

.....

Nº de teléfono.....

EXPÓN

Que non estando de acordo coa resolución do departamento da materia de
con respecto a súa cualificación

SOLICITA

Que se dea traslado do seu expediente de reclamación, na materia de
..... ante a Comisión de Supervisión

Santiago de Compostela, de de

Sinatura

Asdo.: