

D/D<sup>a</sup> ..... D.N.I. .... aspirante al  
procedimiento selectivo para ingreso/acceso en el Cuerpo .....  
Código ..... (Orden EDC/17/2018)

**ESPECIALIDAD:** ....., **Código** ..... (consigne la primera especialidad de la solicitud)

Vista la baremación de méritos publicada en **fecha** de los corrientes, presento **reclamación** contra el/los siguiente/s apartado/s:

**I.- Experiencia docente previa**

Apartado	0590 PES	0591 TEC. FP	0592 EOI	0594 MÚS. Y A.E.	0595 ART. PL.
1.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**II.- Formación académica**

Apartado	0590 PES	0591 TEC. FP	0592 EOI	0594 MÚS. Y A.E.	0595 ART. PL.
2.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**III.- Otros méritos**

Apartado	0590 PES	0591 TEC. FP	0592 EOI	0594 MÚS. Y A.E.	0595 ART. PL.
3.1.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	<input type="checkbox"/>				
3.5				<input type="checkbox"/>	
3.6					<input type="checkbox"/>

**MOTIVOS ALEGADOS:** concrete exactamente los motivos de la reclamación y el apartado reclamado (no consigne expresiones genéricas, tales como "no estoy de acuerdo con la baremación efectuada").

APARTADO:.....CUERPO:.....ALEGACIÓN:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Documentación que acompaña:.....  
.....  
.....



APARTADO:.....CUERPO:.....ALEGACIÓN:.....

.....

.....

.....

Documentación que acompaña:.....

.....

.....

APARTADO:.....CUERPO:.....ALEGACIÓN:.....

.....

.....

.....

Documentación que acompaña:.....

.....

.....

APARTADO:.....CUERPO:.....ALEGACIÓN:.....

.....

.....

.....

Documentación que acompaña:.....

.....

.....

APARTADO:.....CUERPO:.....ALEGACIÓN:.....

.....

.....

.....

Documentación que acompaña:.....

.....

.....

APARTADO:.....CUERPO:.....ALEGACIÓN:.....

.....

.....

.....

Documentación que acompaña:.....

.....

.....

Por lo anteriormente expuesto, solicito la revisión de la puntuación asignada.

Santander, ..... de ..... de 2.018

Fdo.:

**SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL DOCENTE Y ORDENACIÓN ACADÉMICA  
CONSEJERIA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTE**