



PRUEBA DE ACCESO PARA MAYORES DE 40 AÑOS  
MEDIANTE ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL

**DATOS DEL SOLICITANTE**

D/D <sup>a</sup>	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>
		Piso	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		C.P.	<input type="text"/>
		Teléfono	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

**EXPONE :**

- 1.-Que habiendo realizado la Prueba de acceso para mayores de 40 años mediante acreditación de experiencia laboral y/o profesional en la convocatoria de marzo de 2017
- 2.-Que no está de acuerdo con las calificaciones obtenidas en la Fase de Valoración, **solicitando reclamación** en los apartados señalados con X.

**FASE DE VALORACIÓN:**

- Experiencia laboral y profesional
- Formación
- Otros méritos

- 3.- Que basa su solicitud en las circunstancias y motivos siguientes (si el espacio es insuficiente utilice un documento anexo):

Salamanca

Firma del interesado/a