* [Nombre y apellidos del reclamante]* , mayor de edad, funcionario/a de carrera/interino/a, con DNI  y NRP  perteneciente al cuerpo de  especialidad  con domicilio a efectos de notificaciones en  *[dirección, código postal y localidad] ,* teléfono  y correo electrónico  *,*

**EXPONE**:

 *Figurar en listado provisional de solicitudes excluidas para el proceso selectivo convocado por Resolución de 07/02/2019, de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, para el Cuerpo Maestros, publicado en virtud de la Resolución de 01/04/2019, de la Dirección General de Recursos Humanos y Planificación Educativa. Dicha exclusión se produce por:*

* *Causa exclusión: [Exponer código y causa de exclusión que figura en el listado de excluidos]*
* *Especialidad: [Especialidad por la que se concurre]*
* *Turno de acceso: Libre / Discapacidad*

 *[Argumentar cuál es el aspecto a reclamar, o el error a subsanar]*

**SOLICITA:**

 *Se le estime la reclamación / subsanación del error para ser admitido/a en el proceso selectivo:*

* *Turno de acceso: Libre / Discapacidad*
* *Cuerpo: Maestros*
* *Especialidad:*

*para lo que adjunta la documentación que se detalla.*

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:**

 *Solicitud de participación en el Concurso (o indicar nº de registro telemático) [Otros documentos que argumenten la reclamación o subsanen el error detectado]*

En , a de de 20

Firmado:

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DE [provincia de gestión]**