

MODEL RECLAMACIÓ PROJECTE ERASMUS

Sr/Sra.: _____, amb DNI nº: _____,
Professor del Departament _____ i havent sigut aplicats els criteris de baremació
del projecte ERASMUS (_____)

A l'atenció de la Comissió de Mobilitat de l'Institut Castellet

EXPOSA:

SOL•LICITA:

A Sant Vicenç de Castellet, ____ de _____ de 20__.

SIGNAT: