**ANEXO IV: MODELO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMACIONES**

**TÍTULO DE LA PROPUESTA**

|  |
| --- |
|  |

**COORDINADOR DE LA PROPUESTA**

|  |
| --- |
| Apellidos y Nombre:  D.N.I.:  Centro:  Extensión o teléfono:  Correo electrónico: |

**SOLICITA REVISIÓN de la propuesta por parte de la Comisión de asignación en relación con los puntos siguientes:**

|  |
| --- |
|  |

En León, a de de 2025

Firma del Coordinador de la Propuesta