



| | | | |
|--|-----------------------------|------------|--|
|  Castilla-La Mancha Consejería de Educación y Ciencia | RECLAMACION DE UN ALUMNO | |  CEFAAL CENTRO DE FORMACIÓN AERONÁUTICA ALBACETE |
| | CEFAAL-DOC- REV EX | ED 1 REV.0 | |

IMPRESO DE REVISIÓN DE EXAMEN

Don/Doña..... con número
 de DNI (o equivalente)..... ha asistido el día..... de.....
 de..... al examen libre del módulo EASA:, que se
 realiza en el Centro de Formación Aeronáutica de Albacete, en nombre de la autoridad
 aeronáutica para cumplir los requisitos de conocimientos de la licencia de mantenimiento de
 aeronaves a la que opta el interesado/a.

SOLICITA:

.....

.....

.....

Albacete ade de

Firmado:

Apellidos y nombre

DNI