

- DE ALZADA** (artículos 112, 121 y 122 Ley 39/ 2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y artículo 60 Ley 3/2001, de 3 de julio, del Gobierno y de la Administración de la Comunidad de Castilla y León)
- POTESTATIVO DE REPOSICIÓN** (artículos 112, 123 y 124 Ley 39/2015, de 1 de octubre, y artículo 61 Ley 3/2001, de 3 de julio)
- EXTRAORDINARIO DE REVISIÓN** (artículos 113, 125 y 126 Ley 39/2015, de 1 de octubre, y artículo 61 Ley 3/2001, de 3 de julio)

DATOS DE LA ENTIDAD QUE ACEPTA LA SUBVENCIÓN:

Nombre o razón social:	CIF:
------------------------	------

DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE LEGAL DEL CENTRO PRIVADO CONCERTADO

DNI/NIE:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
Teléfono		Correo electrónico:	
Acreditación de la representación:		Se anexa con este recurso <input type="checkbox"/>	Se encuentra en el expediente:

DATOS DEL CENTRO PRIVADO CONCERTADO

Código de centro:	
Nombre del centro:	
Domicilio:	
Localidad:	Municipio:
Provincia:	Código postal:

NOTIFICACIONES (LUGAR Y FORMA)

Personas jurídicas/obligados a comunicarse electrónicamente con la Administración: <input checked="" type="checkbox"/> Medios electrónicos
--

ORDEN/RESOLUCIÓN QUE SE RECORRE

Orden/Resolución:		
Fecha orden/resolución:	Fecha de notificación /publicación:	Nº de expediente:
Órgano que dictó o resolvió:		

CONTENIDO

Los hechos y las razones en que se fundamente el recurso se consignarán en las páginas siguientes de este formulario. Asimismo se relacionará la documentación que se anexa

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos personales contenidos en este formulario y en la documentación adjunta serán tratados según se indica en la "ficha informativa sobre el tratamiento de datos de carácter personal", del procedimiento cuyo acto se recurre, en la dirección electrónica https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es .

Por todo lo cual, **SOLICITA** que se tenga por interpuesto este recurso contra la orden o resolución indicada, y por los motivos expuestos sea estimado.

En, a de de

Firma del/la representante legal:

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE EL RECURSO: CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN.

RELACION DE LA DOCUMENTACION QUE SE ANEXA:

CONTENIDO DEL RECURSO: hechos y razones en que se fundamenta el recurso.

