

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES DE LA EVALUACIÓN FINAL

(Sello Registro de Entrada)

APELLIDOS

NOMBRE

ENSEÑANZA

CURSO

GRUPO

CENTRO

D/Dña _____ con DNI
_____ y domicilio a efectos de notificación en calle
_____ nº _____ de la
localidad de _____, código postal _____,
solicita a la dirección del Centro la revisión de *(márquese con una cruz lo
que proceda y elimínese la presente acotación)*:

- La calificación final en la materia/módulo
de _____
- La calificación final en el Trabajo fin de estudios
especialidad _____

Por los siguientes motivos:

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del alumno/a o de sus padres o representantes legales.

*(Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación.
Debe cumplimentarse un impreso por cada materia/módulo/área para la
que se solicite la revisión de la calificación final).*