**DATOS DEL ALUMNO/A**

| Apellidos: | Nombre: |
|---|---|
| | |

**Modalidad/Ciclo/Curso**

**Grupo**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ESO | | |
| | Bachillerato | | |
| | Ciclo Formativo | | |

**SOLICITUD DE**

**A** ☐ **REVISIÓN DE CALIFICACIÓN FINAL en (1)**

**Área/Materia/Módulo (2)**

**A1** ☐ **Alegaciones (3)**

**B** ☐ **REVISIÓN DE DECISIÓN DE PROMOCIÓN / TITULACIÓN (4)**

**B1** **Alegaciones (5)**

**Fecha** **Firma del alumno/a o de su madre o padre o tutores legales**

ENTREGAR EN LA SECRETARÍA PARA SU REGISTRO Y TRAMITACIÓN

| | |
|---|---|
| | (Nombre completo y firma) |

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE REVISIÓN:**

*** Cumplimente con letra clara sus datos personales y los referidos a la etapa y curso que realiza.**

Marque con una **X** la casilla de los estudios que realiza y escriba claramente el curso que corresponda. Sólo se puede reclamar a la calificación final o a la decisión de promoción y/o titulación.

**(1)** Si desea que se revise la calificación final marque con una **X** la casilla A.

**Debe cumplimentar un impreso por cada área/materia/módulo para la que solicite la revisión de la calificación.**

**(2)** Escriba en el recuadro el nombre completo del área/materia/módulo cuya calificación desea que sea revisada.

**(3)** En el espacio del apartado A1, explique los hechos que, a su juicio, justifican la solicitud.

**(4)** Si desea que se revise la decisión de promoción y /o titulación marque con una **X** la casilla B.

**(5)** En el espacio del apartado B1, explique los hechos que, a su juicio, justifican su solicitud.