

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES O DECISIONES DE PROMOCIÓN Y TITULACIÓN ANTE EL CENTRO¹

(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):

La calificación final en la materia/módulo de _____

La decisión de promoción.

La decisión de titulación.

Por los siguientes motivos: _____

En _____, a _____ de _____ de 20__

(Firma del alumno/a o de sus padres o representantes legales)