

**SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES ANTE EL CENTRO<sup>1</sup>***(Sello Registro de Entrada)*

|                  |  |               |  |
|------------------|--|---------------|--|
| <b>APELLIDOS</b> |  | <b>NOMBRE</b> |  |
|------------------|--|---------------|--|

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>ENSEÑANZA</b> |  |
|------------------|--|

|              |  |              |  |               |  |
|--------------|--|--------------|--|---------------|--|
| <b>CURSO</b> |  | <b>GRUPO</b> |  | <b>CENTRO</b> |  |
|--------------|--|--------------|--|---------------|--|

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

La calificación final en la materia de<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Por los siguientes motivos:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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

<sup>1</sup> Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación o Preséntelo por Registro Electrónico del Centro.

<sup>2</sup> Debe cumplimentarse un impreso por cada materia para la que se solicite la revisión de la calificación final.