SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES O DECISIONES DE PROMOCIÓN Y TITULACIÓN ANTE EL CENTRO[1]

(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 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)

[1] Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación