

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

(Sello Registro de Entrada)

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

APELLIDOS		NOMBRE	
ENSEÑANZA (SECUNDARIA – BACHILLERATO - FP)			
CURSO		GRUPO	

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/ámbito/módulo de _____
- ☐ La decisión de promoción.
- ☐ La decisión de titulación (Únicamente para 4º ESO, 2º Bachillerato, 2º FP).

Por los siguientes motivos: _____

En _____ a ____ de _____ de 20__

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