

IES SIETE COLINAS



MOD A07

PETICIÓN DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN A DEPARTAMENTO

IMPORTANTE: LA PRESENTE PETICIÓN DEBE SER ENTREGADA EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO, EN EL PLAZO DE 48 HORAS DESDE LA PUBLICACIÓN OFICIAL DE LA CALIFICACIONES.

D./Dña _____ con DNI: _____

alumno matriculado en el curso/grupo/nivel _____

Modalidad _____

SOLICITA

Revisión de calificación de la siguiente materia / modulo

MATERIA / MÓDULO PROFESIONAL

CURSO

MODALIDAD / FAMILIA PROFESIONAL

PROFESOR QUE IMPARTE LA MATERIA

DEPARTAMENTO AL QUE PERTENECE EL PROFESOR

OBJETO DE LA RECLAMACIÓN

MOTIVACIÓN DE LA RECLAMACIÓN

Marque con X lo que proceda.

Describa el motivo de la reclamación:

[] Calificación Final.

[] Promoción / Titulación

Ceuta, a ____ de _____ de _____

(firma) El alumno/a

Fdo.: _____