

ANEXO XII

SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN

D/Dª....., Documento de Identidad
Nº Domicilio:.....
Teléfono:..... Población:..... CP.....
Provincia.....

EXPONE:

1. Que está cursando en el Centro:.....
Localidad Provincia
El ciclo formativo de grado denominado
.....
2. Que ha obtenido como calificación final del módulo
..... una nota de

SOLICITA:

1. Una revisión de dicha calificación.
2. Las razones expuestas para solicitar dicha revisión son las siguientes:
.....
.....
.....
.....

..... a.....de..... de 20.....

Firmado:.....

JEFE/A DE ESTUDIOS DEL I. E. S. "SANTIAGO GRISOLÍA" DE CUENCA