

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES O DECISIONES DE PROMOCIÓN, PERMANENCIA Y TITULACIÓN ANTE EL CENTRO¹

(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/módulo de² _____
- La decisión de promoción/permanencia _____
- La decisión de titulación (solo alumnado 4º ESO y ESA (nivel II) _____)

Por los siguientes motivos:

En _____, a ____ de _____ de 20__

(Firma del alumno/a si es mayor de edad o de sus padres o representantes legales)

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

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

