



ANEXO XII

SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN.

D/D^a....., Documento de identidad
Nº.....Domicilio:.....
Teléfono.....Población.....CP.....
Provincia.....

EXPONE:

1. Que está cursando en el centro:.....
Localidad.....Provincia.....
el ciclo formativo de gradodenominado.....
.....

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:.....
.....
.....
.....

.....ade.....de 20....

Firmado:

JEFE/A DE ESTUDIOS DEL CENTRO.....