

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

(Sello Registro de Entrada)

APELLIDOS:  
NOMBRE:  
ENSEÑANZA:  
CURSO:  
GRUPO:  
CENTRO:

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
y domicilio a efectos de notificación en \_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_ n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_  
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 de \_\_\_\_\_

La decisión de promoción.

La decisión de titulación.

Por los siguientes motivos:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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