

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: IES JOSÉ CONDE GARCÍA

Localidad: ALMANSA

Provincia: ALBACETE

El ciclo formativo de grado medio 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:.....

JEFA DE ESTUDIOS DEL IES JOSÉ CONDE GARCÍA DE ALMANSA