

SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA EVALUACIÓN FINAL DEL APRENDIZAJE/CALIFICACIONES, DECISIONES DE PROMOCIÓN/TITULACIÓN U OTRAS DECISIONES ADOPTADAS COMO CONSECUENCIA DE LA EVALUACIÓN FINAL, 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 _____
nº _____ de la localidad de _____, código postal _____, solicita
a la dirección del centro la revisión de:
(márquese con una cruz lo que proceda y elimínese la presente acotación)

- La calificación final en la materia/módulo/ámbito de _____
 La calificación/evaluación final del aprendizaje (Educación Primaria) _____
 La calificación final en el idioma/prácticas externas/proyecto fin de grado.
 La decisión de promoción, u otras decisiones como consecuencia de la evaluación final.
 La decisión de titulación en Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato.

Por los siguientes motivos:

En _____, a _____ de _____ de 20_____
Firma del alumno/a o de sus padres o representantes legales.