



ANEXO XII

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:.....
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.....