

# IES SIETE COLINAS



MOD A07

## PETICIÓN DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN A DEPARTAMENTO

**IMPORTANTE:** LA PRESENTE PETICIÓN DEBE SER ENTREGADA EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO, EN EL PLAZO DE 48 HORAS DESDE LA PUBLICACIÓN OFICIAL DE LA CALIFICACIONES.

D./Dña \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

alumno matriculado en el curso/grupo/nivel \_\_\_\_\_

Modalidad \_\_\_\_\_

### **SOLICITA**

Revisión de calificación de la siguiente materia / modulo

### **MATERIA / MÓDULO PROFESIONAL**

**CURSO**

**MODALIDAD / FAMILIA PROFESIONAL**

**PROFESOR QUE IMPARTE LA MATERIA**

**DEPARTAMENTO AL QUE PERTENECE EL PROFESOR**

**OBJETO DE LA RECLAMACIÓN**

**MOTIVACIÓN DE LA RECLAMACIÓN**

Marque con X lo que proceda.

Describa el motivo de la reclamación:

[ ] Calificación Final.

[ ] Promoción / Titulación

Ceuta, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma) El alumno/a

Fdo.: \_\_\_\_\_