



IES Cristóbal de Monroy

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES ANTE EL CENTRO

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

ENSEÑANZA _____

CURSO _____ GRUPO _____ CENTRO: I.E.S. CRISTÓBAL DE MONROY

D/Dña _____ con
DNI _____ y domicilio a efectos de notificación en la dirección
_____ de la localidad de
_____, código postal _____ y teléfono de contacto
_____ solicita a la dirección del Centro la revisión de

- La calificación final en la materia/módulo de _____
- La decisión de promoción u otras decisiones como consecuencia de la evaluación final.
- La decisión de titulación.

Por los siguientes motivos: _____

En _____, a _____ de _____ de 20____
(Firma del alumno/a o de sus padres o representantes legales)

Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación.
Debe cumplimentarse un impreso por cada materia/módulo para la que se solicite la revisión de la calificación final.