

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN

D/D^a

Documento de identidad nº

Domicilio:

Teléfono

Población

Cód. Postal

Provincia

EXPONE:

1. Que está cursando en el centro: IES ORDEN DE SANTIAGO L, Localidad: HORCAJO DE SANTIAGO, Provincia: CUENCA, el ciclo de Formación Profesional Básica de INFORMÁTICA DE OFICINA.

2. Que ha obtenido como calificación final del módulo una nota de

SOLICITA:

REVISIÓN DE CALIFICACIÓN

Las razones expuestas para solicitar dicha revisión son las siguientes:

REVISIÓN DE LA DECISIÓN DE PROMOCIÓN / TITULACIÓN

Coordinada por el profesor/a como
tutor/a del Grupo

La presente solicitud de revisión se basa en:

Horcajo de santiago, a de de 20

Firmado:

JEFATURA DE ESTUDIOS