

**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.**

APELLIDOS _____ NOMBRE _____
ENSEÑANZA _____ CURSO _____ GRUPO _____

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:

- La calificación final en la materia de _____
- La decisión de promoción, u otras decisiones como consecuencia de la evaluación final
- La decisión de titulación en E.S.O. _____

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/ámbito/área para la que se solicite la revisión de la calificación final).