

ANEXO XII

SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN

D/D^a:, Documento
de identidad N^o: Domicilio:
.....Teléfono: Población:
CP: Provincia: Email:
.....

EXPONE:

1. Que está cursando en el centro IES LEONARDO DA VINCI de Albacete el ciclo formativo / curso de especialización:
2. Que ha sido calificado en el ámbito / módulo profesional / proyecto intermodular: con una puntuación de:

SOLICITA:

La revisión de dicha calificación, alegando las siguientes razones:

Ena dede 202

Fdo. El/la alumno/a
SI NO TIENE FIRMA ELECTRÓNICA PONGA NOMBRE Y APELLIDOS

JEFE/A DE ESTUDIOS DEL CENTRO IES LEONARDO DA VINCI DE ALBACETE.-