



Castilla-La Mancha

ANEXO XII

SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN

D/D^a....., con D.N.I.:

Domicilio:

Teléfono: Población:

Código postal: Provincia: Email:

EXPONE:

1. Que está cursando en el centro:de la localidad:
..... 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:

.....
.....
.....
.....
.....

En.....ade.....de 20

Fdo. El/La alumno/a:.....

JEFE/A DE ESTUDIOS DEL.....