

**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:

CENTRO: E.O.I. PUERTA DE LA MAR

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 *(márquese con una cruz lo que proceda)*:

- La calificación final en la materia _____
- La calificación final en el idioma _____
- La decisión de promoción, u otras decisiones como consecuencia de la evaluación final

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 para la que se solicite la revisión de la calificación final).