



**CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO
Y FORMACIÓN PROFESIONAL**

Delegación Territorial de Desarrollo Educativo y
Formación Profesional y Universidad,
Investigación e Innovación de Huelva

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES, PROMOCIÓN Y TITULACIÓN ANTE EL CENTRO.

Datos del alumno/a:

Nombre			
Enseñanza		Curso y grupo	

D/Dª , con DNI..... y domicilio a efectos de notificaciones en de la localidad de , CP..... , solicita a la Dirección del centro la revisión de (márquense tantas cruces como proceda):

- La calificación final en la materia(s)/ámbito(s) de
- La decisión de promoción.
- La decisión de titulación.

Por los siguientes motivos:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Asimismo, se adjunta la siguiente documentación:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En, a de de 20....

Fdo:.....
(Firma del alumno/a o de sus representantes legales, según corresponda)