



SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN

PRUEBAS LIBRES DE F.P.



D/D^a _____,

Documento de Identidad Nº _____,

Domicilio: _____,

Teléfono: _____, Población: _____, CP: _____,

Provincia: _____.

EXPONE:

1. Que se ha presentado a la pruebas libres del ciclo formativo de grado _____, denominado _____.
2. Que ha obtenido como calificación final del módulo _____ una nota de _____.

SOLICITA:

1. Una revisión de dicha calificación.
2. Las razones expuestas para solicitar dicha revisión son las siguientes:

_____.

Puertollano, a ____ de _____ de 20__

Firmado:

Solicitud dirigida a: Sr. / Sra. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN