

SOLICITUD PARA ELEVAR RECLAMACIONES DE CALIFICACIONES A LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

(Sello Registro de Entrada)

APELLIDOS ALUMNA/O		NOMBRE	
--------------------	--	--------	--

ENSEÑANZA	
-----------	--

CURSO		GRUPO		CENTRO	I.E.S. Padre Manjón
-------	--	-------	--	--------	----------------------------

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 que eleve a la Delegación Territorial de Educación, Cultura y Deporte la revisión de la calificación final en el área/materia de¹ _____

Por los siguientes motivos:

En Granada, a ____ de _____ de 20__

(Firma del alumno/a o de sus padres o representantes legales)

¹ Debe cumplimentarse un impreso por cada materia para la que se solicite la revisión de la calificación final.