



IES EXTREMADURA

C/ Mario Roso de Luna, s/n
06800 - MÉRIDA
Tlf: 924003000

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Educación y Empleo

SOLICITUD REVISIÓN CALIFICACIONES Y DECISIONES DE PROMOCIÓN o TITULACIÓN

Curso 20__/20__

D/D^a _____, con DNI
nº _____, con domicilio en C/ _____,
localidad _____ y número de teléfono _____,
padre/madre/tutor legal del alumno/a _____
_____ que cursa en el centro (indique curso y grupo) _____.

SOLICITA LA REVISIÓN DE (elija una opción)

- LA CALIFICACIÓN OBTENIDA EN LA MATERIA/MÓDULO** (escriba el nombre de la materia o módulo) _____
- LA DECISIÓN DE PROMOCIÓN AL CURSO** (escriba el curso al que solicita promocionar) _____
- LA DECISIÓN DE OBTENCIÓN DEL TÍTULO** (escriba el título)

POR LAS SIGUIENTES RAZONES (escriba aquí las razones que justifican su disconformidad)

Mérida, _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

ATT. DE JEFATURA DE ESTUDIOS EL IES EXTREMADURA DE MÉRIDA