

SOLICITUDE DE REVISIÓN DE CUALIFICACIÓNS (MAIORES DE IDADE)

D/D^a _____ con DNI _____,
curso e grupo _____. Con enderezo, a efectos de notificación, na rúa
_____ nº ____ andar ____ da localidade de _____,
código postal _____, e tfno..: _____, solicita ao/á profesor/a
_____ do Dpto de _____:

a revisión da cualificación obtida na materia / módulo de _____
correspondente á (proba, avaliación, data...) _____

Polos seguintes motivos:

En _____, a ____ de _____ de 20__

(Sinatura)