

SOLICITUD DE REVISIÓN DE LAS CALIFICACIONES FINALES ANTE EL CENTRO

1 DATOS DEL ALUMNO/A			
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:	
ENSEÑANZAS:		CURSO (1º, 2º, ...):	GRUPO (A, B, ...):
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

2 DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

[illegible]

4	FECHA Y FIRMA
En Granada a ____ de ____ de 20__ EL/LA SOLICITANTE Fdo.: _____	

SR/A. DIRECTOR/A DEL I.E.S. PADRE MANJÓN DE GRANADA

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