



**ANEXO I**  
**PROCEDIMIENTO DE REVISIÓN EN EL CENTRO DOCENTE**

SRA. JEFA DE ESTUDIOS

CENTRO:	LOCALIDAD:
---------	------------

Recibida con fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ comunicación sobre la decisión que a continuación se señala y estando en desacuerdo con la misma, procedo a formular la presente Solicitud de Revisión, en primera instancia:

1. DATOS DEL RECLAMANTE		
APELLIDOS:	NOMBRE:	
DNI o PASAPORTE:	TELÉFONO:	
DOMICILIO (A efecto de comunicación):		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
EN CALIDAD DE (Marque con una X lo que proceda):		
<input type="checkbox"/> ALUMNO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL (Facilitar a continuación los datos del alumno)		
NOMBRE DEL ALUMNO:	DNI:	
ENSEÑANZA QUE CURSA:		
2. RECLAMACIÓN (Señale con una X lo que corresponda)		
CALIFICACIÓN	NO PROMOCIÓN	NO TITULACIÓN
MATERIA: PUNTUACIÓN OBTENIDA: CURSO-GRUPO:	CURSO: (donde está matriculado)	CURSO
MATERIA: PUNTUACIÓN OBTENIDA: CURSO-GRUPO:	GRUPO:	GRUPO:
ALEGACIONES: <sup>1</sup>		
SOLICITA:		

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

EL RECLAMANTE

Fdo. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Se puede adjuntar documento redactado motivando las alegaciones que considere.