



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
CIENCIA Y UNIVERSIDADES



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

I.E.S. DOCTOR MARAÑÓN
C/ Alejo Carpentier, 1
Telf: 97 878 81 37
28806 Alcalá de Henares (Madrid)

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN FINAL

El/la alumno/a, del curso/grupo,
solicita la revisión de la calificación obtenida en la asignatura de
en la convocatoria (si es Bachillerato especificar ordinaria/extraordinaria) del curso escolar
....., al correspondiente Departamento Didáctico del IES Doctor Marañón y a continuación
expone las alegaciones que justifican la disconformidad con la calificación final:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Alcalá de Henares, a de de

Firma del tutor legal o del alumno/a si es mayor de edad:

Fdo: (nombre y apellidos del arriba firmante).....

La resolución a la reclamación deberá recogerse en el centro educativo en la fecha

Entregar presencialmente en la secretaría del centro antes de que finalice el periodo de reclamaciones.