

REVISIÓN CALIFICACIÓN SEGUNDA INSTANCIA

D./D^a.....

CURSO.....ESPECIALIDAD.....ESTILO.....

DNI.....TFNO.....

E-MAIL.....

ASIGNATURA para la que solicita revisión de la calificación:

.....CURSO.....

Profesor/a.....

Departamento.....

A/A JEFATURA DE ESTUDIOS DEL CSD "ÁNGEL PERICET"

MOTIVOS DE LA SOLICITUD DE REVISIÓN E LA CALIFICACIÓN: