



**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Educación y Empleo



**UNION EUROPEA**  
Fondo Social Europeo  
"Una manera de hacer Europa"

**ANEXO XV**

**SOLICITUD DE REVISIÓN DE LAS CALIFICACIONES**

**TIPO DE REVISIÓN:**

- Evaluación trimestral
- Evaluación final

**DATOS PERSONALES:**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
 NIF \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**EXPONE**

1. Que está matriculado en el centro \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 del ciclo formativo de grado \_\_\_\_\_ denominado \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, en el curso \_\_\_\_\_

2.- Que en el módulo de \_\_\_\_\_  
 Ha obtenido la calificación de \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

- 1. Una revisión de dicha calificación.
- 2. Las razones expuestas para solicitar dicha revisión son las siguientes:

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

Firmado:

**JEFE/A DE ESTUDIOS DEL CENTRO** \_\_\_\_\_