|  |
| --- |
| SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos**: | |
| **DNI:** | **NIA:** |

**Indica tu estudio:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA (ESCSET)** | | **POLITÉCNICA (ESUPT)** | | **SALUD (ESCST)** | |
|  | *AdE y GI* |  | *Ing. Electrónica* |  | *CAFE* |
|  | *Turismo* |  | *Ing. Mecánica* |  | *Enfermería* |
|  | *Doble Turismo/AdE* |  | *Ing. Organización Industrial* |  | *Fisioterapia* |
|  | *MarKeting* |  | *Ing. Informática* |  | *Doble Fisioterapia/CAFE* |
|  | *Doble AdE/Marketing* |  | *Audiovisuales* |  |  |
|  | *AdE y GI - Docencia en inglés* |  | *Videojuegos* |  |  |
|  | *Logística* |  | *Doble Informática/Videojuegos* |  |  |

**EXPONGO**:

|  |
| --- |
| Inadecuación entre los contenidos de la prueba y lo que prevé el plan docente |
| Uso de criterios y procedimiento de evaluación diferentes de los establecidos |
| Errores objetivos de cualificación |
| Otros (especificar a continuación): |

**SOLICITO**:

|  |
| --- |
| La revisión del examen de la convocatoria ordinaria (especificar qué ejercicio o ejercicios): |
| La revisión del examen de la convocatoria de recuperación (especificar qué ejercicio o ejercicios): |
| Revisión de la calificación final (especificar a continuación qué actividad o actividades que conforman la asignatura): |

**Documentos:** (Es obligatorio justificar, argumentar y, si es necesario, aportar documentación adicional que reafirme la petición de reclamación)

Signatura del/la solicitante,

Mataró,  de  de 201

**DIRIGIDA AL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO**