



## RECLAMACIÓN A LA CALIFICACIÓN UNA VEZ CELEBRADA LA SESIÓN DE EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE

D. / D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_

alumno/a matriculado/a en el Nivel \_\_\_\_\_ Módulo \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_

de la modalidad \_\_\_\_\_ (ESPA/ESPAD)

**EXPONE** que una vez celebrada la Sesión de Evaluación \_\_\_\_\_

(ordinaria/extraordinaria), de fecha \_\_\_\_\_ y publicadas las calificaciones, ha

obtenido una nota final de \_\_\_\_\_ en el Ámbito \_\_\_\_\_ (CT / COM / SOC).

Entendiendo que su calificación final debiera ser otra,

**SOLICITA:**

---

---

---

---

---

---

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma del / la solicitante**