

Modelo de RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES

D/D^a _____ con DNI
_____ matriculado/a en el curso 20__ / 20__, en el Centro de
F.P. Río Duero de VALLADOLID, en el ciclo de Formación Profesional denominado

EXPONE

Por lo que

SOLICITA

Le sea tomada en cuenta la **RECLAMACIÓN de las decisiones o calificaciones** de la
evaluación final del módulo/s

.....
.....
..... por los motivos anteriormente citados

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firma

Sr/a Director/a del CFP RÍO DUERO de VALLADOLID