

D./D^a _____, con DNI _____
alumno/a de la prueba de acceso a Ciclo Formativo Grado _____
haciendo uso del derecho de reclamación de calificaciones,
establecido en la Resolución _____ (DOCV
_____), por la que se convocan las pruebas de acceso a los
ciclos formativos de Formación Profesional, para el año _____

SOLICITA:

Le sea revisada la calificación de la/s asignatura/s de

correspondiente a la parte _____, por no estar
de acuerdo con la misma, por los siguientes motivos:

Albaterra, a ____ de _____ de _____

Firma:

Firmado: _____

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN EVALUADORA DEL I.E.S. "ANTONIO SERNA SERNA"
DE ALBATERA (ALICANTE)