



IMPRESO RECLAMACIÓN CUALIFICACIÓNS

APELIDOS: _____ NOME _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ENDEREZO: _____ Nº.: _____ PISO: _____ C.P. : _____

LOCALIDADE: _____ PROVINCIA: _____

ESPECIALIDADE E ITINERARIO: _____ CURSO: _____

Solicita revisión da cualificación en:

- Probas de acceso (indíquese especialidade/itinerario) _____
- Probas finais Conv. ordinaria (indíquese disciplina e cuadrimestre) _____
- Conv. extraordinaria (indíquese disciplina e cuadrimestre) _____
- Traballo fin de estudos (indíquese especialidade/itinerario) _____

Solicita revisión pola seguinte circunstancia:

Inadecuación da proba proposta ou dos instrumentos de avaliación aplicados en relación cos obxectivos e contidos da disciplina.

Incorrecta aplicación dos criterios de avaliación establecidos na programación didáctica.

OBSERVACIÓNS: _____

A Coruña, _____ de _____ de 20 ____

Sinatura: