

SOLICITUD DE REVISIÓN

D./Dña. _____ con DNI/NIE/Pasaporte _____,
como padre/madre/tutor lugar del **alumno/a**
escolarizado en este centro educativo:

SOLICITA:

A la dirección del centro educativo la revisión de

La calificación final en la materia de

La decisión de la promoción.

La decisión de la titulación.

Por los siguientes motivos:

En Chiloeches a _____ de _____ de _____

Firma del tutor legal que rellena el documento	Firma del segundo tutor del alumno/a
Fdo: _____	Fdo: _____