



## SOLICITUD DE REVISIÓN

<b>FECHA:</b>	<b>CURSO ESCOLAR:</b>
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE</b>	
<b>EN REPRESENTACIÓN DEL ALUMNO /A NOMBRE Y APELLIDOS*</b>	
<b>GRUPO</b>	

\*En caso de que el alumno/a sea menor de edad debe constar el nombre de la madre/ padre/ tutor legal como solicitante

<b>ASIGNATURAS PARA LAS QUE SE SOLICITA REVISIÓN :</b>	

<b>EXPONE;</b>	
<b>SOLICITA A LA DIRECCIÓN;</b> <i>(revisión de calificación o promoción)</i>	

Breve descripción de los motivos(sin la justificación de los motivos este procedimiento quedará desestimado)por los que se solicita la revisión de la prueba de evaluación, incluyendo, si procede vista y copia del instrumento de evaluación, **la copia será realizada a color y abonada por el solicitante**. El plazo para solicitar copia de los instrumentales de dos días hábiles posteriores a la publicación de las notas de la evaluación correspondiente.

En Zaragoza a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Firmado: