



Junta de Andalucía

**CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y  
FORMACIÓN PROFESIONAL**

Delegación Territorial de Desarrollo Educativo y  
Formación profesional y Universidad, investigación e  
Innovación de Huelva

**SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES, PROMOCIÓN Y TITULACIÓN ANTE EL CENTRO.**

Datos del alumno/a:

Nombre			
Enseñanza		Curso y grupo	

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio a efectos  
de notificaciones en \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, solicita a la Dirección del  
centro la revisión de (*márquense tantas cruces como proceda*):

- La calificación final en la materia(s)/ámbito(s) de \_\_\_\_\_
- La decisión de promoción.
- La decisión de titulación.

Por los siguientes motivos:

Asimismo, se adjunta la siguiente documentación:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo:  
(Firma del alumno/a o de sus representantes legales, según corresponda)