

## **SOLICITUD**

### **DE REVISIÓN DE UNA CALIFICACIÓN FINAL**

**El estudiante deberá entregar esta solicitud a la secretaria del vicedecano académico y guardar una copia.**

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_, población \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_, después de haber conocido la calificación final obtenida en la asignatura \_\_\_\_\_, del curso \_\_\_\_\_ de los estudios de \_\_\_\_\_, en la convocatoria de \_\_\_\_\_, a partir de la publicación de las calificaciones,

#### **EXPONGO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **SOLICITO:**

La revisión de la calificación final de la citada asignatura.

\_\_\_\_\_  
(firma del estudiante)

Fecha de entrada: \_\_\_\_\_  
(firma de la secretaria del vicedecanato)

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**SR./ A. PROFESOR/A** \_\_\_\_\_