

Solicitud de revisión ante la DAT Madrid capital de la calificación final obtenida/decisión de promoción

Datos del Alumno/a:

Don/Doña: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____ Curso y grupo: _____

Datos del solicitante: *(Si es distinto al alumno/a)*

Don/Doña: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____ Teléfono: _____

email *(en mayúsculas)*: _____

EXPONE

Que solicitada la **revisión en el Centro de la calificación final obtenida** por el alumno matriculado en el:

Curso y grupo: _____ Materia: _____

Impartida por el profesor: _____

y recibida la respuesta razonada de ratificación de dicha calificación *(especifique cuál)* _____

todavía persiste su desacuerdo con la calificación obtenida, por: _____

SOLICITA

Que la Dirección del Colegio Gaudem tramite ante la Dirección del Área Territorial de Madrid Capital esta solicitud.

En Madrid, a ____ de _____ de 20 ____

Fdo:

Firma del solicitante o padre/madre/tutor/a legal

SRA. DIRECTORA DEL COLEGIO GAUDEM