

## RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES ANTE EL CENTRO

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE			
DNI/PASAPORTE/NIE		FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO/S			
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO							
PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		PAÍS		NACIONALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO:							

<b>2 DATOS ACADÉMICOS</b>					
CENTRO			CURSO ACADÉMICO		
CONVOCATORIA: ORDINARIA / EXTRAORDINARIA (tachar la que no proceda)					
ENSEÑANZA			ESPECIALIDAD		
CURSO		ASIGNATURA			
NOTA OBTENIDA		NOMBRE DEL PROFESOR/A			
FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA CALIFICACIÓN				FECHA DE REVISIÓN CON EL PROFESOR	

<b>3 ALEGACIONES QUE JUSTIFIQUEN LA RECLAMACIÓN</b>			

Madrid, ..... de ..... de .....  
El/la solicitante:

Fdo: .....

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA SUPERIOR DE DISEÑO**

La recogida de datos personales en este documento se encuentra amparada por la política de privacidad que se facilitó con el formulario de matrícula y que está publicada en la web del centro.