

RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES ANTE LA DIRECCIÓN GENERAL DE UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
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:					

2 DATOS ACADÉMICOS					
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	

3 ALEGACIONES QUE JUSTIFIQUEN LA RECLAMACIÓN			

Madrid, de de
El/la solicitante:

Fdo:.....

**SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS
ARTÍSTICAS SUPERIORES**

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.