

## SOLICITUD DE RECLAMACION DE LA CALIFICACION



Código. R.05.06 Rev: 0

Página 1 de 1

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ ,  
con D.N.I. nº \_\_\_\_\_, como  alumno/a,  padre/madre o  tutor/a del  
alumno \_\_\_\_\_,

### SOLICITO:

La Revisión de la calificación en el módulo de \_\_\_\_\_,  
del ciclo formativo de \_\_\_\_\_, de  
acuerdo con el artículo 25, apartado b) de la ORDEN EDU/2169/2008, de 15 de diciembre, por la  
que se regula el proceso de evaluación y la acreditación académica de los alumnos que cursen  
enseñanzas de formación profesional inicial en la Comunidad de Castilla y León, por los motivos  
siguientes:

---

---

---

---

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

Firmado: \_\_\_\_\_

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ÁVILA.**