

RECLAMACIÓN CALIFICACIONES PRUEBAS LIBRES E.S.O

CURSO _____ CONVOCATORIA _____

APELLIDOS Y NOMBRE _____
DNI-NIE-PASAPORTE Nº _____
DIRECCIÓN _____ Nº ____ ESC ____ PISO ____
CÓDIGO POSTAL _____
LOCALIDAD _____
TELÉFONOS:
FIJO _____
MÓVIL _____
CORREO ELECTRÓNICO _____

Que se presentó a las Pruebas Libres de E.S.O. y solicita revisión de la calificación de las pruebas escritas correspondientes a las siguientes materias:

MARQUE CON X LOS EJERCICIOS CON CUYA CALIFICACIÓN NO ESTÉ DE ACUERDO

ÁMBITO	SOLICITA REVISIÓN
Comunicación	
Social	
Científico - Tecnológico	

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

En Zaragoza a ____ de _____ de 202

Firma de la persona interesada

SR./A PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE LAS PRUEBAS LIBRES DE E.S.O.