

RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES ANTE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS

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.