

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Documentos que adjunta:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Impreso de Revisión de Calificación, cumplimentado | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 2. Copia del examen del alumno | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 3. Justificación de la calificación otorgada en documento anexo | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4. Otros, indicando su contribución a la calificación otorgada: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| a. | | |
| b. | | |
| c. | | |

Lo que elevo a la Comisión de Reclamación de Calificaciones de la FPO, a los efectos indicados.

En Oviedo, a..... de.....de 20....

EL PROFESOR,

Fdo. D.....

SR. SECRETARIO. COMISIÓN DE RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES

(A cumplimentar por el Secretario de la CRC)

Recibí del Profesor D., copia
y documentos adjuntos que se extienden en un total de hojas.

(indicar nº)

En Oviedo, a..... de..... de.....

Fdo.:

D.

SECRETARIO DE LA CRC FPO OVIEDO