



FACULTAD PADRE OSSÓ



Universidad de Oviedo

**RECLAMACIÓN DE CALIFICACIÓN**

Nº de registro:.....
Nº expediente SIES:.....

D....., con D.N.I.....,  
 matriculado en la asignatura ..... código .....  
 del Grado en..... de la Universidad de Oviedo,  
 con **DIRECCIÓN ELECTRÓNICA PARA NOTIFICACIONES**.....

EXPONE:

Que.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

ADJUNTA DOCUMENTOS:

- 
- 
- 

Por los motivos y alegaciones que expone, **RECURRE LA CALIFICACIÓN OBTENIDA** EN EXAMEN DE FECHA....., EN LA ASIGNATURA:..... CÓDIGO....., CONVOCATORIA DE.....; Y **SOLICITA QUE ESTA CALIFICACIÓN SEA REVISADA POR LA COMISIÓN DE RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES DE LA FPO.**

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

Fdo.: EL ALUMNO

**AL SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES**

**IMPORTANTE:** PARA TRAMITAR ESTA RECLAMACION, DEBERÁ ADJUNTAR A LA INSTANCIA EL IMPRESO DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO.

**LUGAR DE PRESENTACIÓN:** Secretaría FPO, de lunes a viernes, de 10:30 a 13:30 horas.



FACULTAD PADRE OSSÓ

