

## REVISIÓN DE CALIFICACIÓN<sup>1</sup>

<b>A CUMPLIMENTAR POR EL ALUMNO:</b>
--------------------------------------

D....., con DNI.....,  
matriculado en el título de Grado en....., con

**DIRECCIÓN ELECTRÓNICA PARA NOTIFICACIONES**.....

DATOS DE LA ASIGNATURA.....  
*(Código / Denominación)*

DATOS DEL EXAMEN.....  
*(Fecha / Convocatoria: noviembre, enero, mayo o julio)*

PROFESOR DE LA ASIGNATURA: D. ....

El alumno que suscribe **SOLICITA AL PROFESOR DE LA ASIGNATURA LA REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN** recaída en el examen que deja identificado, a los efectos de formular reclamación de la calificación obtenida ante la Comisión de Reclamación de Calificaciones y demás recursos que al efecto procedan.

Fdo.: EL ALUMNO

<b>A CUMPLIMENTAR POR EL PROFESOR:</b>
----------------------------------------

Siendo las..... horas del día..... de..... de 20....., a presencia del ALUMNO

D. ...., le exhibo el examen que deja indicado.

El Profesor que suscribe efectúa la revisión y manifiesta que procede *(Indicar lo que proceda: CONFIRMAR / MODIFICAR)*..... la calificación otorgada, de lo cual resulta que en la convocatoria de....., en la asignatura que se deja referenciada, el alumno D. .... recibe la calificación de ..... con la puntuación numérica de.....

Y para que conste, suscribo la presente en Oviedo, a..... de..... de 20.....

Fdo.: EL PROFESOR

---

<sup>1</sup> Este impreso lo aporta el alumno por duplicado y lo cumplimentan las partes en el acto de revisión.



## Histórico de Revisiones

FECHA	SUMARIO
15/05/2013	Versión 00. Adaptación del SGIC de la UO a la FPO.
29/05/2015	Versión 01. Modificación del logotipo de la FPO.
24/06/2022	Versión 02.- Revisión y adecuación firmas en el proyecto de implantación AUDIT 2018

Elaboración	Revisión	Aprobación
 Presidente Comisión Reclamación Calificaciones	 Vicedecana de Calidad	 Decano de la Facultad