

RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES ANTE LA DIRECCIÓN GENERAL DE UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES

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		
ENSEÑANZA			ESPECIALIDAD		
ITINERARIO			ESTILO/INSTRUMENTO		
CURSO		ASIGNATURA			
NOTA OBTENIDA		NOMBRE DEL PROFESOR			
FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN DEL CENTRO (Adjuntar copia de dicha resolución)					

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.
