

**SOLICITUD DE REVISIÓN ANTE LA DAT OESTE DE LA CALIFICACIÓN FINAL  
OBTENIDA.**

|                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| Apellido 1º _____ | Apellido 2 _____         |
| Nombre _____      | DNI/NIE/Pasaporte _____  |
| Móvil _____       | Correo electrónico _____ |

**EXPONE**

Que solicitada la revisión en el Centro de la calificación final obtenida por el alumno matriculado en el curso y grupo \_\_\_\_\_, en la materia \_\_\_\_\_, impartida por el profesor \_\_\_\_\_, y recibida la respuesta razonada de ratificación de dicha calificación (especifique cuál) \_\_\_\_\_, todavía persiste su desacuerdo con la calificación obtenida, por:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SOLICITA**

Que la Dirección del IES GUADARRAMA tramite ante la Dirección del Área Territorial de Madrid Oeste esta solicitud, para lo que acompaña, llegado el caso, la siguiente documentación (especifique cuál)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante o de su madre/padre/tutor legal

**SRA. DIRECTORA DEL IES GUADARRAMA**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de datos de alumnado del Centro, cuya finalidad es poder atender adecuadamente las solicitudes presentadas, y podrán ser cedidos en aquellos casos que recoja la ley. Ante la Dirección del Centro, órgano responsable del fichero, los interesados podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y de oposición en el propio Instituto. Todo ello en cumplimiento del artículo 5 de la Ley orgánica 5/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE 298 de 14 de diciembre).