

## SOLICITUD DE RECLAMACIÓN DE CALIFICACIÓN AL DEPARTAMENTO

---

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I \_\_\_\_\_

**Solicita**

revisar el examen de la convocatoria \_\_\_\_\_ del módulo de \_\_\_\_\_  
del Ciclo Formativo de \_\_\_\_\_  
por el Departamento correspondiente al módulo.

En Madrid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_

Fdo: