



Castilla-La Mancha

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES DE PROGRAMAS NO FORMALES PARA PERSONAS ADULTAS

Don/Doña [] , con DNI [] , matriculado/a en [] en el Centro de Educación de personas adultas [] de la localidad de [] (Elija un elemento.).

EXPONE:

SOLICITA:

Sean consideradas las alegaciones presentadas para proceder a la revisión de las calificaciones finales otorgadas en el presente curso..

En [] , a [] de [] de 2020

Fdo.: alumno/a

Sr./Sra. Director/a del CEPA
