



## **SOLICITUD RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES**

D/D <sup>a</sup>						
				Padre/madre,	tutor/a	del
alumno/a						
con DNI	, que s	e encuentra r	ealizando	en la actua	alidad ei	n el
curso	, Grupo	, y con don	nicilio en _			
		_nºpiso	puerta_	Localidad_		
Municipio	C.P	Tfno fijo		Móvi	I	
EXPONE:	Que con fecha_	F	oresentó r	eclamación s	olicitand	o la
revisión de las ca	alificaciones obteni	das por su hijo	/ a, el / la	alumno / a de	e este ce	entro
arriba citado / a,	en la convocatoria	l		, corres	pondient	es a
las asignaturas	de					
pertenecientes a	a de Enser	ñanzas Profesi	onales de	Danza, esp	ecialidad	l de
, \	y tras recibir escrito	o en el que la je	efa de estu	idios del CPD	) Almería	ı me
comunica la ratifi	cación en las calific	caciones obtenio	das,			
SOLICITA	: que la Directora	del Conservato	rio Profesi	onal de Danz	a de Alm	ıería
eleve la presente	e reclamación a la	Delegación Te	rritorial de	Educación y	/ Deporte	e de
Almería.						
	En	, ;	ade		_ de 20_	
			El/la ir	teresado/a		
		Fdo.:				

SRA. DIRECTORA DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE DANZA DE ALMERIA