

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN SOBRE CALIFICACIONES FINALES

P/CL012_FDyC_AI

DATOS ALUMNO/A

APELLIDOS	NOMBRE
DNI	TITULACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
DIRECCIÓN	

DATOS DE LA CALIFICACIÓN OBJETO DE RECLAMACIÓN

ASIGNATURA	
PROFESOR/A QUE HA IMPARTIDO LA ASIGNATURA	
CONVOCATORIA	FECHA DEL EXAMEN

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

RECLAMACIÓN. Exponga de forma clara y concisa los motivos por los cuales no está conforme con el proceso de evaluación (puede utilizar hojas adicionales). Se recomienda que el/la alumno/a revise previamente la normativa de evaluación de la Universidad de Extremadura

Badajoz, de de

Fdo.

SR/SRA. DECANO/A DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA DOCUMENTACIÓN Y LA COMUNICACIÓN