

SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE			
Apellidos y nombre		DNI / Pasaporte	
Calle	Nº	Piso	
C. Postal	Localidad	Provincia	
Teléfono		e-mail	
ASIGNATURA PARA LA QUE SOLICITA REVISIÓN			
Titulación			
Cuso	Asignatura	Grupo	
Profesor responsable de la asignatura:			

HACE CONSTAR

Que, de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de normas de evaluación del aprendizaje, en fecha _____ se ha procedido ante el profesor de la asignatura a la revisión del examen realizado en fecha _____, y al término de la misma manifiesta su disconformidad con la calificación otorgada por las siguientes razones:

SOLICITUD

Que se acceda al nombramiento de un tribunal para la revisión de la prueba de evaluación realizada, fundamentada en las siguientes causas (señálese lo que proceda):

- Inadecuación entre los contenidos de la prueba y lo previsto en la guía docente.
- Utilización de criterios y procedimientos de evaluación distintos de los establecidos.
- Errores objetivos en la calificación.
- Cualesquiera otras que puedan significar infracción de las disposiciones legales o reglamentarias vigentes.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Guía docente de la asignatura.
- Programa de la asignatura.
- Cualquier otro documento que avale la petición realizada.

Zaragoza, de de 20.....
(firma del estudiante)

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS