

**SOLICITUD DE REVISIÓN ANTE LA D.A.T. MADRID-CAPITAL  
DE LA CALIFICACIÓN FINAL OBTENIDA**

D/D<sup>a</sup>.....

Alumno/a del curso..... grupo..... con domicilio en.....  
y teléfono.....

**EXPONE:**

Que solicitada la revisión en el Centro de la calificación final obtenida y recibida la respuesta razonada de ratificación de dicha calificación (especifique cuál) ....., persiste su desacuerdo con la calificación obtenida por los siguientes motivos:.....

.....  
.....  
.....

**SOLICITA:**

Que la dirección del IES Santa Eugenia tramite ante la Dirección de Área Territorial de Madrid-Capital esta solicitud, para lo que acompaña, llegado el caso, la siguiente documentación (*especifique cuál*)

.....  
.....

Madrid, a..... de..... de 20....

Fdo.: .....

Firma del solicitante o de su padre/madre/tutor legal

**DIRECTOR DEL IES SANTA EUGENIA**

Este impreso se presentará en la Secretaría del centro o preferiblemente **se remitirá de forma telemática al correo [ies.santaeugenia.madrid@educa.madrid.org](mailto:ies.santaeugenia.madrid@educa.madrid.org)**