

RECLAMACIÓN DE CALIFICACIÓN FINAL DE PRUEBA DE EVALUACIÓN

Apellido 1º:	Apellido 2º:	Nombre:
DNI/Pasaporte/NIE:	Con domicilio en:	
Localidad:	Provincia:	C.P.:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	
Correo electrónico:		

EXPONE:

Que está matriculado/a en los estudios que se indica:

TITULACIONES IMPARTIDAS EN LA ESCUELA DE INGENIERÍAS INDUSTRIALES Y CIVILES	
4019 Grado en Ingeniería Civil	4042 Grado en Ingeniería Mecánica
4022 Grado en Ing. en Diseño Industrial y Des. de Productos	4043 Grado en Ingeniería Química Industrial
4026 Grado en Ingeniería Química	4044 Grado en Ingeniería Geomática
4027 Grado en Ingeniería en Organización Industrial	4804 Doble Grado en Ing. en Organización Industrial y ADE
4028 Grado en Ingeniería en Tecnología Naval	5040 Máster Universitario en Ingeniería Industrial
4040 Grado en Ingeniería Eléctrica	5049 Máster U. en Tecnologías y Procesos Industriales Avanzados
4041 Grado en Ingeniería Electrónica Industrial y Automática	

Que respecto a la asignatura cuyos datos detalla a continuación:

Asignatura:	Código:	Denominación:
Grupo:	Convocatoria:	☐ Especial ☐ Ordinaria ☐ Extraordinaria
		Curso académico: 20 /20
Calificación inicial asignada:	Alfabética:	☐ MH ☐ Sobr. ☐ Not. ☐ Aprob. ☐ Susp.
		Númérica: _ _ , _

Después de haber revisado el examen o evaluación continua global con el profesor, no está de acuerdo con la calificación final obtenida, por los siguientes motivos concretos:

Por lo que,

RECLAMA:

La revisión de dicha calificación final conforme a lo establecido en el artículo 43 del *Reglamento de evaluación de los resultados del aprendizaje y de las competencias adquiridas por el alumnado en los títulos oficiales, títulos propios y de formación continua de la ULPGC*.

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____.

Firma: