

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES FINALES EN PRUEBAS LIBRES

D^a/D.....con DNI.....,

matriculada/o en las pruebas para la obtención del título de Técnico en:

- Cuidados Auxiliares de Enfermería**
- Emergencias Sanitarias**
- Farmacia y Parafarmacia**

Presenta **RECLAMACIÓN CONTRA LA CALIFICACIÓN FINAL** que ha obtenido en el módulo
alegando para ello los siguientes MOTIVOS:

- Considero que **los contenidos de algunas preguntas de las pruebas no se ajustan** a los descritos en los Decretos de Título y Currículo del Ciclo. (Especificar qué preguntas).

- No estoy conforme con los criterios de calificación aplicados** en alguna, o en la totalidad de las pruebas teóricas o prácticas realizadas. (Especificar qué preguntas).

- Considero que ha habido **errores en el cálculo de la nota.**(Especificar).

- Otros:

Santander, a de de 20.....

Firma del solicitante

COMISIÓN DE EVALUACIÓN DE LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO