

En Granada, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI/pasaporte nº: \_\_\_\_\_

correo electrónico: \_\_\_\_\_, y teléfono \_\_\_\_\_

EXPONE:

SOLICITA:

- REVISIÓN
- RECLAMACIÓN

De la materia/ámbito/módulo profesional \_\_\_\_\_  
del curso \_\_\_\_\_

TUTOR/A LEGAL/ALUMNO/A MAYOR DE EDAD

Fdo.: \_\_\_\_\_

Cno. de San Antonio, 7. 18011. Granada. | Tfno.: 958893 920 (190 920) | [www.iesalbayzin.es](http://www.iesalbayzin.es)