

**RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES ANTE LA DIRECCIÓN GENERAL DE  
UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES**

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DNI/PASAPORTE/NIE		FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO/S	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO					
PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		PAÍS	
				NACIONALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO:					

<b>2</b>	<b>DATOS ACADÉMICOS</b>				
CENTRO			CURSO ACADÉMICO		
ENSEÑANZA			ESPECIALIDAD		
ITINERARIO		ESTILO/INSTRUMENTO			
CURSO	ASIGNATURA				
NOTA OBTENIDA	NOMBRE DEL PROFESOR				
FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN DEL CENTRO (Adjuntar copia de dicha resolución)					

<b>3</b>	<b>ALEGACIONES QUE JUSTIFIQUEN LA RECLAMACIÓN</b>

Madrid,..... de..... de.....  
El/la solicitante:

Fdo.

**SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS  
ARTÍSTICAS SUPERIORES**

La recogida de datos personales en este documento se encuentra amparada por la política de privacidad que se facilitó con el formulario de matrícula y que está publicada en la web del centro.