

## Solicitud de revisión de calificación

El/la alumno/a .....matriculado en el Ciclo Formativo ..... , curso ....., manifiesta disconformidad con la calificación de la primera / segunda evaluación final en el módulo ....., alegando los motivos indicados a continuación:

En vista de lo cual solicita la revisión de la calificación obtenida, de acuerdo a los **artículos 38 y 39 del Decreto 91/2024, de 5 de junio**, del Gobierno de Aragón por el que se establece la Ordenación de la Formación Profesional del Grado D y del Grado E en la Comunidad Autónoma de Aragón.

En Zaragoza, a ....., de ....., de 20.....

Fdo.: .....

(Alumno/a o padre, madre o representante legal si es menor de edad)

