



SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN DE PRÁCTICAS CURRICULARES

D./D^a _____, con D.N.I. _____
alumno/a de la titulación _____, con domicilio
en calle _____, localidad _____. C.P. _____,
provincia _____, teléfono _____, e-mail _____

EXPONE: Que habiendo cumplido el requisito establecido en el vigente Reglamento de Prácticas de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Salamanca de la revisión de la calificación ante el tutor académico de sus prácticas profesionales (realizada el día _____) y no estando de acuerdo con la calificación obtenida en la convocatoria _____ por los siguientes motivos:

SOLICITA: la revisión de dicha calificación ante la Comisión de Docencia de la Facultad de Ciencias Sociales de acuerdo con lo establecido en el artículo 8.2 del vigente Reglamento de Prácticas de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Salamanca, :

Salamanca, _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____