



**Sol·licitud de revisió de qualificacions finals**

---

Cognoms i nom: \_\_\_\_\_

Nivell, curs i grup: \_\_\_\_\_

DNI/Pass: \_\_\_\_\_ Telèfons de contacte: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_

Codi postal i Població: \_\_\_\_\_

**SOL·LICITA:**

Que li sigui revisada, d'acord amb la normativa vigent, la qualificació final obtinguda a:

\_\_\_\_\_ (especifiqueu-hi el nom de la matèria).

**MOTIUS RAONATS SOBRE ELS QUALS FONAMENTA LA SOL·LICITUD DE REVISIÓ:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La Seu d'Urgell, a \_\_\_\_ d\_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Signat)

**SR/A. DIRECTOR/A DE L'INSTITUT JOAN BRUDIEU**