



B.1. SOLICITUD DE CALIFICACIÓN DE EXAMEN ORAL

Datos de la Asignatura

ASIGNATURA.....
CÓDIGO..... TITULACIÓN..... CURSO.....
CONVOCATORIA (mes y año) Fecha examen oral.....de.....de 20__
PROFESOR.

Datos del Alumno/a

D./Dña.....
con D.N.I....., matriculado en la E. U. "P. Enrique de Ossó", en la titulación
de....., el curso 20__ -20__
SOLICITA DEL PROFESOR D.le sea
facilitada por escrito la calificación obtenida en el examen que se referencia, a efectos de
instar la REVISIÓN DE EXAMEN ORAL, ANTE EL TRIBUNAL DE REVISIÓN DE
CALIFICACIONES DE EXÁMENES ORALES.

Fdo. EL ALUMNO.....

RECIBÍ Solicitud de Calificación de Examen Oral. Fecha. ...de de 20__

Fdo. EL PROFESOR

A cumplimentar por el Profesor

El alumno D/Dña.. .., en examen oral
de la
asignatura..... celebrado el día.....,
ha obtenido la calificación denumérica de.....
Y para que conste a los efectos interesados en su solicitud de fecha.....,
expido el presente en Oviedo, a..... de de 20__
EL PROFESOR
Fdo. D.. ..

RECIBÍ COPIA, en Oviedo, a de de 20__
EL ALUMNO

Fdo. D.. ..