



UNIVERSIDAD DE JAÉN

Departamento de Psicología

## MODELO DE SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA EVALUACIÓN ANTE EL DEPARTAMENTO

### Datos Personales

Solicitante: Nombre y apellidos o razón social*	D.N.I. / N.I.F. / Pasaporte / NIE*
---	------------------------------------

### Datos de Contacto

Domicilio: Calle, Plaza...*	Número*	Piso*	Puerta*
Población*	Código postal*		

### Otros medios de contacto

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil*	Fax	Dirección electrónica*
---------------	-----------------	-----	------------------------

### EXPONGO\*:

Que, habiendo acudido a la revisión de la asignatura  
, del Grado/Licenciatura en  
, con el profesor/a  
, realizada el día

A continuación, haga constar los hechos y razonamientos en los que se fundamenta la petición de revisión ante un Tribunal, indicando específicamente la/s pregunta/s con la/s que no está de acuerdo y los motivos de ello

Y, por eso,



UNIVERSIDAD DE JAÉN

*Departamento de Psicología*

**SOLICITO\*:**

A continuación, explique con exactitud qué solicita al Tribunal de Evaluación del Departamento

\*Apartado obligatorio

Documentación adjunta (si la hay):

- |    |    |
|----|----|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

Jaén, de de

Firma

A/A DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA