

**Código de identificación de la unidad tramitadora: U02800110 Facultad de Filología. G00001304 Posgrado de Filología**

## SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN

El plazo máximo para solicitar la revisión de calificaciones será de **7 días naturales** contados a partir del día de la publicación de las mismas en la Secretaría Virtual de la UNED, o en el caso del TFM, a partir del día de la defensa del mismo. Una vez reciba la solicitud de revisión, el profesor responsable de la calificación tendrá de plazo para responder hasta la fecha oficial de la entrega de Actas. En caso de que la revisión sea del TFM, el plazo de respuesta será de 5 días naturales desde la recepción de la solicitud.

La solicitud de revisión **DEBERÁ SER MOTIVADA**. El estudiante deberá argumentar, las razones que fundamenten la oposición a la calificación otorgada. LAS SOLICITUDES CARENTES DE MOTIVACIÓN NO SERÁN ADMITIDAS.

Las solicitudes irán dirigidas al profesor que ha calificado la asignatura (o a la Coordinación del Máster en el caso del TFM) y se enviarán a través del correo electrónico que la UNED ha asignado al estudiante

### DATOS PERSONALES

NIF/ Pasaporte:	Apellidos:	Nombre:	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	
Domicilio:		Municipio:	Código Postal:
Provincia:	País:	E-mail UNED:	Teléfono:

### DATOS DE LA ASIGNATURA PARA LA QUE SE SOLICITA LA REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN (en el caso del TFM rellenar únicamente las dos primeras filas)

CÓDIGO asignatura:	ASIGNATURA:
MÁSTER UNIVERSITARIO:	
PROFESOR que ha corregido el examen/trabajo:	
CENTRO ASOCIADO al que pertenece:	CENTRO ASOCIADO donde se ha examinado (si la prueba ha sido un examen):

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales por usted facilitados a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es la de prestar los servicios académicos administrativos solicitados por los estudiantes matriculados en la universidad. Asimismo, los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de las finalidades antes descritas junto con otros servicios o productos de la UNED. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley. Le recordamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, ante la UNED, **Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información**, o a través de la **Sede electrónica** de la UNED.

## **MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN**

(Debe argumentar las razones por las cuales considera que su examen/trabajo está bien realizado. Utilice para ello, si es el caso, su examen digitalizado. Añada las páginas que considere necesarias)

En ....., a ..... de ..... de .....

**Firma**