



<b>Impreso 10</b>		
<b>SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO/MÁSTER</b>		
Apellidos: .....		
Nombre: .....		
DNI: .....	Correo electrónico (UCA): .....	Teléfono: .....
Curso Académico: .....		
Título Grado/Máster (en el que esté matriculado).....,,		
<input type="checkbox"/> Título Grado en Ingeniería Marina. <input type="checkbox"/> Título Grado en Ingeniería Náutica y Transporte Marítimo. <input type="checkbox"/> Título Grado en Ingeniería Radioelectrónica. <input type="checkbox"/> Máster en Ingenierías del Transporte Marítimo.		
Tutor/a: .....		
Título TFG/TFM: .....		
<p><b>SOLICITA</b> revisión de la calificación obtenida en el Trabajo Fin de Grado/Máster de conformidad a la normativa vigente en la Universidad de Cádiz y el Reglamento de Trabajo Fin de Grado/Máster de la Escuela de Ingenierías Marina, Náutica y Radioelectrónica</p>		
EXPOSICIÓN DE MOTIVOS: .....		
.....		
.....		
.....		
En _____ a _____ de _____ 201_____		
Firma del estudiante		

Sr. DIRECTOR ESCUELA DE INGENIERÍAS MARINA, NÁUTICA Y RADIOELECTRÓNICA