**MODIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN EN ACTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESOR QUE REALIZA** **LA MODIFICACIÓN** |  |
| **ASIGNATURA** |  |
| **CURSO** |  |
| **GRUPO** |  |
| **TITULACIÓN** |  |
| **CONVOCATORIA** |  |
| **CURSO ACADÉMICO** |  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO A QUIEN****SE REALIZA LA MODIFICACIÓN** |  |
| **D.N.I. DEL ALUMNO** |  |
| **CALIFICACIÓN ANTERIOR** |  |
| **CALIFICACIÓN NUEVA** |  |
| **MOTIVO DEL CAMBIO EN LA CALIFICACIÓN\*** |  |

\* En caso de que la modificación sea desfavorable al alumno, ésta le será comunicada, concediéndosele un plazo de diez días para presentar alegaciones.

Granada, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma del profesor que realiza la modificación)