



## SOLICITUD DE RECLAMACIÓN DE CALIFICACIÓN DEL TFG

DATOS PERSONALES			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	NIF/Tarjeta residencia/Pasaporte
Dirección postal para notificaciones		Código Postal	Población
			Provincia
País	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico UMU
TITULACIÓN			CURSO ACADÉMICO

DATOS DEL TFG			
Número de Tribunal			
Presidente/a del Tribunal			
Convocatoria	<input type="checkbox"/> Primera	<input type="checkbox"/> Segunda	<input type="checkbox"/> Tercera
Fecha de la revisión del TFG			

## EXPOSICIÓN DE MOTIVOS:

Teniendo en cuenta los criterios de valoración expuestos en la guía docente del TFG, debe indicar expresamente qué apartado/s del TFG es objeto de reclamación en la presente solicitud y concretar aquello que considera que no ha sido evaluado correctamente:

## 1. Título e índice:

--

## 2. Resumen y palabras clave:

--

## 3. Justificación y objetivos:

--



4. Desarrollo del trabajo:

5. Conclusiones, consecuencias e implicaciones:

6. Referencias:

7. Redacción:

8. Ortografía:

Murcia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma del/la interesado/a)

A/A D<sup>a</sup>. M<sup>a</sup> BEGOÑA ALFAGEME GONZÁLEZ, DECANA DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN

(Enviar a través del [Registro Electrónico](#) mediante la presentación de una instancia básica con destino a la Facultad de Educación)