

Castelló de la Plana a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

## FORMULARI DE SOL.LICITUD DE REVISIÓ PRESENCIAL DE LES QUALIFICACIONS DE LES PROVES LLIURES MARÇ2022

L'alumne/a \_\_\_\_\_ amb  
DNI \_\_\_\_\_ matriculat al Cicle Formatiu:  
\_\_\_\_\_ sol·licita la revisió de l'exàmen de les proves lliures del  
mòdul:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La revisió presencial tindrà lloc:

<b>AUXILIAR D'INFERMERIA</b>		
<b>DIA</b>	<b>HORA</b>	<b>LLOC</b>
<b>13 D'ABRIL</b>	<b>14:00</b>	<b>TALLER D'INFERMERIA 1 ( 2n pis)</b>
<b>EMERGÈNCIES</b>		
<b>DIA</b>	<b>HORA</b>	<b>LLOC</b>
<b>13 D'ABRIL</b>	<b>14:00</b>	<b>EXTERIOR 3 ( AL PATI)</b>
<b>FARMÀCIA I PARAFARMÀCIA</b>		
<b>DIA</b>	<b>HORA</b>	<b>LLOC</b>
<b>13 D'ABRIL</b>	<b>14:00</b>	<b>AULA 205 ( 2n PIS)</b>

Signat:

Nom/Cognoms \_\_\_\_\_