# Anexo 6. Solicitud de revisión de la resolución de la comisión de evaluación docente dirigida al presidente/A de la comisión de evaluación

|  |  |
| --- | --- |
| NIF: |  |
| Apellidos, Nombre: |  |
| Facultad a la que está adscrita/o: |  |
| Categoría académica: |  |
| Dirección de correo electrónico: |  |

EXPONE:

|  |
| --- |
|  |

Por lo que SOLICITA:

|  |
| --- |
|  |

Nota: las alegaciones deberán ir acompañadas de evidencias.

En Salamanca, a ………. de …………………………....... de 20.........

Fdo. ……………………………………………………………

SR./SRA. PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN DOCENTE