



**Solicitud de revisión de decisiones adoptadas en la evaluación final ordinaria  
 Curso 20\_\_/20\_\_**

Centro: .....  
 Localidad: .....  
 Teléfono: .....  
 Fax: .....

**Entregue este impreso cumplimentado en la Secretaría del centro para su registro y tramitación en el plazo de dos días lectivos a partir de aquel en que se le comunicó la calificación, por exposición pública en los tableros del centro o por entrega de boletines.**

Fecha de comunicación de la calificación .....

Ha recibido aclaraciones por parte del profesor  Si  No Fecha de la reunión.....

**Datos del alumno**

Apellidos	Nombre

Dirección	Teléfono/ móvil

<input type="checkbox"/>	ESO	
<input type="checkbox"/>	Bachillerato	
<input type="checkbox"/>	F.P.	
		Curso/Modalidad/Ciclo formativo
		Grupo

Materia/ Módulo (Detalle el nombre completo)

**Alegaciones** (Señale con un círculo el/ los motivos)

- a) No haber recibido información del contenido de la programación didáctica.
- b) Habérsele denegado revisar las pruebas, ejercicios o trabajos escritos realizados.
- c) Inadecuación de los objetivos o contenidos sobre los que se ha llevado a cabo el proceso de aprendizaje con los establecidos en la programación didáctica de la materia o módulo.
- d) Inadecuación de los procedimientos e instrumentos de evaluación aplicados con lo señalado en la programación didáctica.
- e) Aplicación incorrecta de los criterios de evaluación o de calificación establecidos previstos en la programación didáctica para la superación de la materia o módulo.

Ha presentado reclamación tras la  1ª y/ o  2ª evaluación (Según el artículo sexto 1.2. de la Orden de 1 de junio de 2006)

Presenta también revisión de la decisión de promoción/ titulación  Si  No (Según el artículo sexto 2.1 de la Orden de 1 de junio)

Fecha	Nombre completo de la persona que presenta el escrito, en caso de ser distinta del alumno (padres o tutores legales)	Firma

Sr. Jefe de Estudios del .....