

RECLAMACIÓN CALIFICACIONES

Fecha _____

D/D^a _____ con DNI _____

como padre/madre/tutor legal del alumno/a _____

del curso/grupo _____ solicita la revisión de la calificación final de la asignatura

Por las razones que se indican a continuación (marque con una cruz las que le afecten)

- ☐ La notable discordancia entre el desarrollo de las programaciones didácticas en el aula y la evaluación.
- ☐ La incorrecta aplicación de los criterios de calificación recogidos en las programaciones didácticas de las distintas áreas o materias.
- ☐ La discordancia que pueda darse entre los resultados de la evaluación final y los obtenidos en el proceso de evaluación continua desarrollada a lo largo del curso.
- ☐ Inadecuación de la prueba propuesta a los contenidos y criterios de evaluación de la materia.
- ☐ Disconformidad con la corrección realizada.
- ☐ Otras razones de índole académica:

SOLICITA la revisión de la calificación obtenida en dicha área o materia.

Firma padre/madre/tutor legal