



CEIPS PUERTA DE LA SIERRA- 28073872
C/Placer de ver s/n- 28729 Venturada
Tfno.: 918439140 Fax: 918433928
cp.puertadelasierra.venturada@educa.madrid.org
www.educa2.madrid.org/web/centro.cp.puertadelasierra.venturada



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
UNIVERSIDADES, CIENCIA
Y PORTAVOCÍA

**SOLICITUD ENTREVISTA CON EL DOCENTE DE LA MATERIA
DE LA CALIFICACIÓN FINAL OBTENIDA.**

Apellido 1º _____ Apellido 2 _____
Nombre _____ DNI/NIE/Pasaporte _____
Móvil _____ Correo electrónico _____

EXPONE

- Que durante el actual curso académico se encuentra matriculado en el curso y grupo _____.
- Que, una vez recibido el boletín de notas correspondiente a la Evaluación final

SOLICITA

- La revisión de dicha calificación por el docente de la materia, para lo que acompaña, llegado el caso, la siguiente documentación (especifique cuál)

En _____, ____ de _____ de 20__

Firma del solicitante o de su madre/padre/tutor legal

SRA. JEFA DE ESTUDIOS DEL CEIPS PUERTA DE LA SIERRA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de datos de alumnado del Centro, cuya finalidad es poder atender adecuadamente las solicitudes presentadas, y podrán ser cedidos en aquellos casos que recoja la ley. Ante la Dirección del Centro, órgano responsable del fichero, los interesados podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y de oposición en el propio Instituto. Todo ello en cumplimiento del artículo 5 de la Ley orgánica 5/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE 298 de 14 de diciembre).