

RECLAMACIÓN CALIFICACIONES

DATOS DEL ALUMNO/A.

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

DATOS DEL TUTOR/A LEGAL

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

EXPONE: no estar de acuerdo con la calificación final de la materia.....
.....decurso de(ESO/Bachillerato/FP) y/o con la decisión de promoción o
titulación (táchese sino procede) por el siguiente motivo: (marcar uno o varios)

- ☐ a) No adecuación de las competencias, criterios de evaluación y contenidos sobre los que se ha llevado a cabo la evaluación del proceso de aprendizaje del alumno con los recogidos en la correspondiente programación didáctica.
- ☐ b) No adecuación de los procedimientos e instrumentos de evaluación aplicados con lo señalado en la programación didáctica.
- ☐ c) Incorrecta aplicación de los criterios de calificación establecidos en la programación didáctica para la superación del ámbito o materia.
- ☐ d) Otros motivos:.....
.....
.....
.....

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente,

Madrid, ____ de _____ de 20__

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

SRA. JEFA DE ESTUDIOS DEL IES. ANTONIO DOMÍNGUEZ ORTIZ