



ANEXO I

SOLICITUD DE RECLAMACIÓN ANTE EL DEPARTAMENTO

ALUMNO:	
CURSO:	GRUPO:

EXPONE que, una vez revisada la calificación de la evaluación (Final/Ordinaria/Extraordinaria) de la materia _____ con el profesor titular _____, mantiene su desacuerdo con la calificación obtenida _____.

SOLICITA que la calificación sea revisada por el **DEPARTAMENTO** de _____

Por los motivos que a continuación se indican (marcar lo que corresponda):

- ☐ Inadecuación de la prueba, propuesta al alumno/a, a los objetivos y contenidos de la materia sometida a evaluación y al nivel previsto en la programación por el órgano didáctico correspondiente.
- ☐ Incorrecta aplicación de los criterios de evaluación establecidos.
- ☐ Notable discordancia entre la calificación final y las parciales otorgadas anteriormente.
- ☐ Otros motivos (especificar): _____

Madrid, a _____ de _____ de 20____

Fdo: _____
Firma del solicitante mayor de edad o del
Padre/madre/tutor legal

Entregue este impreso una vez rellenado en la Secretaría del Centro. Si no puede acudir, también puede mandarlo por mail, aunque no lo pueda firmar, junto con una copia de su DNI al correo de **Secretaría**: secretaria.ies.ciudaddejaen.madrid@educa.madrid.org para su registro y poder tramitar la solicitud de revisión en el plazo establecido que es de 48 horas desde la entrega de boletines.