SOLICITUD DE REVISIÓN EN EL CENTRO DE LA CALIFICACIÓN FINAL

D./Dña.: ……, con DNI/NIE/Pasaporte nº: ……..……...……. Domicilio: ……..……..

Población: ……..……..…… C.P.: ……. Provincia: .....……..……..

Móvil: …..…….…… email: ……..……

EXPONE:

PRIMERO.- Que en el curso 202… / 202… se encuentra matriculado en el IES Satafi, en el Ciclo Formativo de FP de ……..……

SEGUNDO.- Que, una vez revisada la calificación final del módulo de ……..……

…… con su profesor titular ……..., mantiene su desacuerdo con la calificación obtenida *(especifique cuál)* ……, por:

- ☐ Falta de adecuación de los instrumentos de evaluación (pruebas orales, escritas y prácticas, trabajos continuos en el aula o taller, trabajos puntuales, proyectos, etc.) propuestos al alumnado conforme a lo señalado en la programación didáctica.
- ☐ Incorrecta aplicación de los criterios de calificación establecidos.
- ☐ Otras alegaciones: *(Indíquese cuantas precisiones justifiquen la reclamación)*

SOLICITA:

En Getafe, a ……

Fdo.: ……

AL SR. DIRECTOR DEL IES SATAFI – Avda. de las Ciudades, 104, 28903 - Getafe (MADRID)