

SOLICITUD PARA ELEVAR RECLAMACIONES DE CALIFICACIONES, PROMOCIÓN, PERMANENCIA O TITULACIÓN A LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE¹

(Sello Registro de Entrada)

ALUMNO/A	NOMBRE Y APELLIDOS:
----------	---------------------

ENSEÑANZA	<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> OTRAS:
-----------	------------------------------	---------------------------------

CURSO		GRUPO		CENTRO	
-------	--	-------	--	--------	--

D/Dña _____ con DNI _____ y domicilio a efectos de notificación en calle _____ nº ____ de la localidad de _____, código postal _____, solicita a la dirección del Centro que eleve a la Delegación Territorial de ECD la revisión de (*márquese con una cruz lo que proceda*):

- La calificación final en el área/materia/módulo de² _____
- La decisión de promoción/permanencia .
- La decisión de titulación³ .

Por los siguientes motivos:

En _____, a ____ de _____ de 20__

(Firma del alumno/a o de sus padres o representantes legales)

¹ Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación.

² Debe cumplimentarse un impreso por cada área, materia o módulo para la que se solicite la revisión de la calificación final. Pueden marcarse esta casilla y la de promoción o titulación, si reclama ambas

³ Sólo alumnado de ESO.