

SOLICITUD DE REVISIÓN AL PROFESOR/A 1ª FASE DE LA RECLAMACIÓN

El alumno/a

del grupo

EXPONE su disconformidad con la calificación obtenida en la materia

impartida por el profesor/a

en la convocatoria

EVALUACIÓN ORDINARIA- BACHILLERATO

EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA-BACHILLERATO

EVALUACIÓN FINAL-ESO

Por ello, **SOLICITA** revisión de:

- Examen
- De los criterios de calificación aplicados al alumno en base a la programación didáctica del departamento.
- Otras

Por los siguientes motivos:

El alumno/a

Fecha:

Correo electrónico del alumno/a:

Correo electrónico de los padres o tutores legales del alumno:

Teléfono de contacto

Para guardar el documento con los cambios, debe seguir la ruta Imprimir>Crear PDF