MOD 02

.SOLICITUD PARA ELEVAR RECLAMACIONES DE CALIFICACIONES A LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN[1]

(Sello Registro de Entrada)

Datos de identificación del alumno/a

APELLIDOS		NOMBRE	

ENSEÑANZA	BACHILLERATO

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 Educación la presente reclamación contra la decición del centro tras la revisión de la calificación final en el área/materia de[2] _____

Por los siguientes motivos: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

En _____, a ____ de_____ de 20__

(Firma del alumno/a, si es mayor de edad, o de sus padres o representantes legales)

[1] Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación.

[2] Debe cumplimentarse un impreso por cada materia para la que se solicite la revisión de la calificación final.