MODELO 1

Solicitud de revisión de la calificación final en el centro educativo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO** | | | | | |
| Centro: **IES SANTA MARÍA DE LOS BAÑOS. 30011971** | | | Localidad: **FORTUNA** | | |
| Teléfono: **968686070** | | | email: **30011971@murciaeduca.es** | | |
|  | | |  | | |
| **2. DATOS DEL ALUMNO** | | | | | |
| Apellidos: | | Nombre: | | | NRE: |
| Curso:  Etapa Educativa: | Educación Secundaria Obligatoria  Bachillerato Modalidad:  (marcar una opción) | | | | |
|  | | |  | | |
| **3. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD DE REVISIÓN** | | | | | |
| Apellidos: | | | | Nombre: | |
| Dirección: | | | | Teléfono: | |
| Alumno  Padre Madre  Tutor legal | | | | | |
| Fecha de presentación de la solicitud de revisión:  de de | | | | | |

|  |
| --- |
| **4. EXPONE** |
|  |
| Habiendo recibido, con fecha  de de comunicación sobre la calificación final en la materia/ámbito en la:  evaluación final, correspondiente al curso de Educación Secundaria Obligatoria  evaluación final ordinaria, correspondiente al curso de Bachillerato ()  evaluación final extraordinaria, correspondiente al curso de Bachillerato ()  (marcar una opción)  del curso 20   / 20 |

|  |
| --- |
| **5. SOLICITA** |
| Revisión de la calificación final en dicha materia/ámbito, con base en las siguientes alegaciones: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **de de** |  |  |

Fecha Nombre completo de la persona que presenta la solicitud Firma

Entregue este impreso cumplimentado en la Secretaría del centro para su registro y tramitación en el plazo de dos días hábiles a partir de aquel en el que se le comunicó la calificación final.

Solicitud dirigida a la Jefatura de Estudios del centro educativo **IES SANTA MARÍA DE LOS BAÑOS. 30011971.**