MODELO F

**Comunicación al interesado de la decisión del departamento de coordinación didáctica**

|  |
| --- |
| **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:  |

|  |
| --- |
| **4. INFORMACIÓN RELATIVA A LA MATERIA/ÁMBITO OBJETO DE REVISIÓN** |
| Materia / Ámbito:  | Curso académico: 20 / 20 |
|  **[ ]**  Evaluación final  | Curso:  de Educación Secundaria Obligatoria |
|  **[ ]**  Evaluación final ordinaria  | Curso: de Bachillerato. Modalidad:  |
|  **[ ]**  Evaluación final extraordinaria |

De conformidad con lo establecido en el artículo 57.5 de la Orden de 4 de julio de 2024 de la Consejería de Educación, Formación Profesional y Empleo por la que se regulan determinados aspectos de la ordenación académica y la evaluación en la Educación Secundaria Obligatoria y en el Bachillerato en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, con fecha  de de  tuvo lugar la reunión de los componentes del departamento de coordinación didáctica de en la que se procedió a la revisión de la calificación final en la materia/ámbito.

En el informe elaborado por este departamento de coordinación didáctica, tras el contraste de las actuaciones seguidas durante el proceso de evaluación del alumno con lo establecido en la programación del departamento de coordinación didáctica, se indica lo siguiente: (*realizar una justificación razonada de las decisiones adoptadas*).

|  |
| --- |
|  |

Los componentes del departamento de coordinación didáctica han adoptado la decisión de:

 **[ ]**  Ratificar la calificación objeto de revisión.

 **[ ]**  Modificar la calificación objeto de revisión, otorgando la calificación final de

Le comunico, asimismo, que de persistir su desacuerdo con la decisión adoptada por el departamento de coordinación didáctica podrá solicitar, por escrito, a la dirección de este centro, en el plazo de dos días hábiles, a contar desde el siguiente al recibo de esta comunicación, que eleve su reclamación ante la Dirección General con competencias en materia de ordenación académica (artículo 58.1 de la *Orden de 4 de julio*).

**En Fortuna, a    de de**

Jefe/Jefa de Estudios

Fdo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recibí la presente comunicación

Fecha:

 🞎 Alumno 🞎 Padre 🞎 Madre 🞎 Tutor legal

Nombre completo:

 Firma: