MODELO 2

Solicitud de revisión de la decisión de promoción o titulación 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 |

|  |
| --- |
| **4. EXPONE** |
|  |
| Habiendo recibido, con fecha  de de comunicación sobre la decisión de:  **[ ]** promoción/titulación en la evaluación final, correspondiente al curso de Educación Secundaria Obligatoria**[ ]** titulación en la evaluación final extraordinaria, correspondiente al curso de Bachillerato ()(marcar una opción) del curso 20   / 20   |

|  |
| --- |
| **5. SOLICITA** |
| Revisión de la decisión de promoción/titulación en la correspondiente etapa educativa, 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.**