MODELO H

**Traslado del informe del equipo docente a Jefatura de Estudios**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 REVISIÓN DE LA DECISIÓN DE PROMOCIÓN/TITULACIÓN** | |
| Curso académico: 20 / 20 | |
| Promoción en la evaluación final  Titulación en la evaluación final | Curso:  de Educación Secundaria Obligatoria |
| Titulación en la evaluación final extraordinaria | Curso: de Bachillerato. Modalidad: |

Le remito el informe del equipo docente del grupo  reunido en sesión extraordinaria, celebrada en fecha dede, que se convocó de acuerdo con lo previsto en el artículo 57.6 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 objeto de revisar la decisión de adoptada para el alumno.

En Fortuna, a    de de

|  |  |
| --- | --- |
| Tutor  Fdo:  **Anexo:** Copia del informe del equipo docente  A Jefatura de Estudios del centro educativo **IES SANTA MARÍA DE LOS BAÑOS.** |  |