MODELO I

**Comunicación al interesado de la decisión del equipo docente**

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

En el informe del equipo docente del grupo reunido en sesión extraordinaria celebrada en fecha dedeque 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, se indica lo siguiente: (*realizar una justificación razonada de las decisiones adoptadas*)

|  |
| --- |
|  |

Los componentes del equipo docente han adoptado la decisión de:

Ratificar la decisión de promoción  titulación para el alumno.

Modificar la decisión de  promoción  titulación acordada con fecha dede para el alumno, proponiendo en consecuencia su promoción  titulación.

Asimismo le informo que de persistir su desacuerdo con la decisión adoptada por el equipo docente podrá solicitar, por escrito a la dirección de este centro en el plazo de dos días hábiles, a contar desde el día siguiente al recibo de esta comunicación, que eleve su reclamación a 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 Estudio  Fdo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Recibí la presente comunicación  Fecha:  🞎 Alumno 🞎 Padre 🞎 Madre 🞎 Tutor legal  Nombre completo:  Firma: |  |