



MODELO 1

Solicitud de revisión de la calificación final en el centro educativo

1. DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO		
Centro:	Localidad:	
Teléfono:	email:	
2. DATOS DEL ALUMNO		
Apellidos:	Nombre:	NRE:
Curso:		
Etapa Educativa: <input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria <input type="checkbox"/> Bachillerato Modalidad:		
(marcar una opción)		
3. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD		
Apellidos:	Nombre:	
Dirección:	Teléfono:	
<input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal		
4. EXPONE		
Habiendo recibido, con fecha de de, comunicación sobre la calificación final en la materia/ámbito en la		
<input type="checkbox"/> evaluación final, correspondiente al curso de Educación Secundaria Obligatoria		
<input type="checkbox"/> evaluación final ordinaria, correspondiente al curso de Bachillerato		
<input type="checkbox"/> 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: ..		

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