

**SOLICITUDE DE RECLAMACIÓN DE CUALIFICACIÓN:**

		Curso:	20	-	20
Nome:				DNI:	
Matriculado no curso:			Grupo:		
Con enderezo para efectos de notificacións:					
Localidade:			Provincia:		
		Código postal:			
Teléfono de contacto:				Correo electrónico:	
Datos do pai/nai/titor/a legal:					
Nome:				DNI:	

Segundo a Orde do 22 de abril de 2010 pola que se establece o procedemento que cómpre seguir nas reclamacións das cualificacións outorgadas no segundo curso do bacharelato establecido na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación

SOLICITO Á DIRECCIÓN DO CENTRO A RECLAMACIÓN DA CUALIFICACIÓN DA SEGUINTE MATERIA:

--

POR CONSIDERAR QUE NON FOI AVALIADO OBXETIVAMENTE DEBIDO A (indicar motivo):

- A presunta inadecuación dunha ou varias probas propostas aos obxetivos e aos contidos mínimos previstos na programación da materia
- A presunta incorrecta aplicación dos criterios de avaliación e cualificación establecidos na programación didáctica e/ou na normativa vixente

OBSERVACIÓNS:

--

En ,  de  de 20

Sinatura do alumno/a ou pai/nai ou titores legais:

Destinatario: