

RECLAMACIÓNS ás CUALIFICACIÓNS ao DEPARTAMENTO

Departamento de

D./Dona

Con DNI

e nº de teléfono

e-mail

Na súa condición de:

Alumno/a do grupo

Pai/Nai do/a alumno/a do grupo

[Abre o despregable](#)

EXPÓN:

Que non está de acordo coa cualificación obtida na materia de

do profesor/a

polos seguintes motivos:

Inadecuación dos obxectivos, contidos e criterios de avaliación sobre os que se levou a avaliación do proceso de aprendizaxe do alumnado cos recollidos na programación didáctica da materia.

Inadecuación dos procedementos e instrumentos de avaliación aplicados cos sinalados na programación didáctica

Incorrecta aplicación dos criterios de cualificación e avaliación establecidos na programación didáctica para a superación da área ou materia.

Outros, indicar cales:

SOLICITA: a revisión da devandita cualificación

Santiago,

de

de

Sra. DIRECTORA do I.E.S. de SAR de SANTIAGO de COMPOSTELA