



## Solicitud de reclamación sobre a avaliación

### Datos do/a solicitante

Apelidos	Nome	DNI/NIE	Data de nacemento
Enderezo (rúa, número, andar, letra)			
Código postal e localidade	Provincia	Teléfono fixo	Teléfono móbil
Ciclo formativo en que está matriculado/a			

### Expón

Que en virtude do establecido na normativa ao respecto, desexa presentar reclamación ao estar en desacordo con (sinalar cun X):

- Cualificación final alcanzada nos seguintes módulos profesionais:  
 - .....  
 - .....  
 - .....
- Decisión relativa á non incorporación ao módulo profesional de formación en centros de traballo.
- Outras decisións (indicar cales):  
 - .....  
 - .....

### Solicita

A revisión das cualificacións e/ou decisións arriba indicadas.

#### Lexislación aplicable

Orde do 30 de xullo de 2007 pola que se regula a avaliación e a acreditación académica do alumnado que cursa as ensinanzas de formación profesional inicial (DOG do 9 de agosto).

Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos na presente solicitude.

#### Sinatura da persoa solicitante

....., ..... de ..... De 200...

#### (Para cubrir pola Administración)

Recibido	Nº de expediente .....
Revisado e conforme	Data de entrada ..... / ..... / .....
	Data de efectos ..... / ..... / .....
	Data de saída ..... / ..... / .....

Sr/a. Director/ora do IES/CIFP