

SOLICITUD DE REVISIÓN EN EL CENTRO DE LA CALIFICACIÓN FINAL OBTENIDA.

Apellido 1º _____	Apellido 2 _____
Nombre _____	DNI/NIE/Pasaporte _____
Móvil _____	Correo electrónico _____

EXPONE

- Que durante el actual curso académico se encuentra matriculado en el curso y grupo _____.
- Que, una vez revisada la calificación final de la materia _____ con su profesor titular _____, mantiene su desacuerdo con la calificación obtenida (especifique cuál) _____, por:
 - Falta de adecuación de los contenidos, criterios de evaluación y estándares de aprendizaje.
 - Falta de adecuación de los procedimientos e instrumentos de evaluación aplicados.
 - Incorrecta aplicación de los criterios de calificación establecidos.
 - Otros(especifique) _____

SOLICITA

La revisión de dicha calificación por el Departamento didáctico correspondiente, para lo que acompaña, llegado el caso, la siguiente documentación (especifique cuál) _____

En _____, ____ de _____ de 20__

Firma del solicitante o de su madre/padre/tutor legal

SRA. DIRECTORA DEL IES GUADARRAMA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de datos de alumnado del Centro, cuya finalidad es poder atender adecuadamente las solicitudes presentadas, y podrán ser cedidos en aquellos casos que recoja la ley. Ante la Dirección del Centro, órgano responsable del fichero, los interesados podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y de oposición en el propio Instituto. Todo ello en cumplimiento del artículo 5 de la Ley orgánica 5/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE 298 de 14 de diciembre).