

Fecha:

ENTRADA

Número:

RECD:

Hora:

RECLAMACIÓN CALIFICACIONES DE BACHILLERATO EVALUACIÓN FINAL EXTRAORDINARIA

A/A DIRECTORA DEL IES ADEJE

Don/Doña: _____ alumno/a del
grupo _____ de BACHILLERATO con DNI nº _____
Mayor de edad **Menor de edad**

Don/doña _____ con
DNI nº _____ padre, madre o representante legal del alumno menor de edad.

EXPONE:

No estar de acuerdo con la calificación final obtenida en la/las materias

Por el siguiente motivo: (marcar uno o varios)

- Inadecuación de la prueba propuesta a los contenidos y criterios de evaluación de la materia.
- Disconformidad con la corrección realizada.

Alegaciones: _____

Y para que conste a los efectos oportunos, firma la presente,

En Adeje, a ____ de septiembre _____ de 200__

Fdo.: el alumno/a

Fdo.: el padre, madre o tutor legal del alumno/a menor de edad.