

Fecha:

ENTRADA

Número:

RECD:

Hora:

RECLAMACIÓN CALIFICACIONES DE ESO EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA

A/A DIRECTORA DEL IES ADEJE

Don/Doña: _____ alumno/a del
grupo _____ de ESO 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 de 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.