

Sol·licitant

Nom i llinatges del sol·licitant:		DNI:
En qualitat de: ☐ mare ☐ pare ☐ tutor legal ☐ alumne major d'edat		
Nom i llinatges de l'alumne:		Curs i grup:
Adreça de notificació:		
Municipi i localitat:	Província i país:	Codi postal:
Adreça electrònica:		Telèfon:

Reclam a la direcció del centre:

- ☐ Contra la decisió sobre la no titulació o no promoció.
- ☐ Contra la qualificació final obtinguda a les assignatures, matèries, mòduls o àmbits següents:

☐ Inadequació del procés d'avaluació o d'alguns dels elements que en formen part en relació amb els objectius o continguts de l'àrea, l'assignatura, àmbit o mòdul esmentat.

☐ Aplicació incorrecta dels criteris d'avaluació i qualificació establerts.

☐ Aplicació incorrecta dels criteris de promoció i titulació.

Observacions:

Portocristo, ____ de _____ de 202____

Firma del sol·licitant

*Firma del representant legal
(si és menor)*

Segell del centre

Resolució (a complimentar pel centre):

Portocristo, ____ de _____ de 202____

Direcció del centre

Segell del centre