



MODELO 1

Solicitud de revisión de decisiones adoptadas tras la 1ª ó 2ª evaluación
Curso 20__/20__

Centro: IES INFANTE DON JUANMANUEL
Localidad: MURCIA

Teléfono: 968295162

eMail: 30006185@murciaeduca.es

Entregue este impreso cumplimentado en la Secretaría del centro para su registro y tramitación en el plazo de cinco días lectivos a partir de aquel en que se le comunicó la calificación (entrega de boletines en sesión programada), siempre tras las aclaraciones facilitadas por el profesor sobre la misma.

Fecha de comunicación de la calificación / / 20__

Ha recibido aclaraciones por parte del profesor Si No Fecha de la reunión / / 20.....

Datos del alumno

Apellidos	Nombre
Dirección	Teléfono/ móvil
<input type="checkbox"/> ESO	
<input type="checkbox"/> Bachillerato	
Curso/ Modalidad	Grupo

Materia/Módulo (Detalle el nombre completo)

Alegaciones (Marcar con una cruz el o los motivos de la alegación)

- El profesor de la materia no ha facilitado la información del contenido de la programación docente.
- Se le ha denegado la revisión de las pruebas, ejercicios o trabajos escritos realizados para la evaluación del proceso de aprendizaje.
- Los contenidos y los estándares de aprendizaje evaluables sobre los que se está llevando a cabo la evaluación no se adecuan a los establecidos en la programación docente de la materia y en el Decreto de currículo.
- Los criterios de evaluación sobre los que se está llevando a cabo el proceso de aprendizaje no se adecuan a los establecidos en la programación docente de la materia y en el Decreto de currículo.
- Los procedimientos e instrumentos de evaluación aplicados no se adecuan con lo señalado en la programación docente.

Fecha	Nombre completo de la persona que presenta el escrito, en caso de ser distinta del alumno (padres o tutores legales)	Firma

Sr. Jefe de Estudios del I.E.S. INFANTE DON JUAN MANUEL