



**MODELO 5**  
**Solicitud para elevar la reclamación de calificación final ordinaria a la**  
**Dirección General de Calidad Educativa y Formación Profesional**  
**Curso 20\_\_/20\_\_**

Centro: I.E.S. INFANTE DON JUAN MANUEL

Teléfono: 968295162

Localidad: MURCIA

eMail: 30006185@murciaeduca.es

**Entregue este impreso cumplimentado en la Secretaría del centro para su registro y tramitación en el plazo de cinco días hábiles a partir de aquel en que se le comunicó la calificación.**

Fecha de la recepción de la comunicación por el interesado ..... / ..... / 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 alumno no ha recibido 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.
- Los contenidos, criterios de evaluación y los estándares de aprendizaje evaluables 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.
- No se han aplicado correctamente los criterios de calificación establecidos en la programación docente para la superación de la materia.
- Otra (especificar):

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