Región de Murcia
Consejería de Educación
y Universidades

ANEXO I
Modelos de solicitud que cumplimenta el/la interesado/a

MODELO 7
Solicitud para elevar la reclamación de la decisión de promoción/ titulación de 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 decisión de promoción/ titulación.

Fecha de la recepción de la comunicación por el interesado ….. / …….…… / 20…..

Datos del alumno

Apellidos	Nombre

Dirección	Teléfono/móvil

☒ ESO
☐ Bachillerato

Curso/ Modalidad — Grupo

Alegaciones

Aplicación incorrecta de los criterios para la promoción o titulación establecidos con carácter general para el centro en la Propuesta curricular de etapa.

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