

SOL·LICITUD DE REVISIÓ DE NOTES

Nom i Llinatges ⁽¹⁾		DNI	
Adreça		Localitat	
CP		Telèfon	
Adreça electrònica		Curs/Cicle	

En representació de l'alumne/a menor d'edat:

Nom pare/mare		DNI	
---------------	--	-----	--

RECLAM A LA DIRECCIÓ DEL CENTRE CONTRA:

La qualificació final obtinguda als mòduls següents:

La decisió sobre la no titulació o no promoció.

CONVOCATÒRIA: Ordinària Extraordinària

FONAMENT LA RECLAMACIÓ EN LA CAUSA O CAUSES SEGÜENTS:

Inadequació del procés d'avaluació o d'alguns elements que en formen part en relació amb els objectius o continguts del mòdul esmentat.

Aplicació incorrecta dels criteris d'avaluació i qualificació establerts.

Aplicació incorrecta dels criteris de promoció i titulació.

OBSERVACIONS:

Atentament,
Palma, _____ de _____ de 20__

Signat:

SR. DIRECTOR/ SRA. DIRECTORA DEL CIFP FRANCESC DE BORJA MOLL