



## SOLICITUD DE REVISIÓN EN EL CENTRO DE LA CALIFICACIÓN FINAL OBTENIDA

Apellido 1°Apellido 2°
NombreDNI/NIE/Pasaporte
Dirección
MóvilCorreo electrónico
EXPONE
• Que durante el actual curso académico se encuentra matriculado en el curso y grupo
Que, una vez revisada la calificación final de la materia
con su profesor titular, mantiene su
desacuerdo con la calificación obtenida (especifique cuál), por:
☐ Falta de adecuación de los contenidos, criterios de evaluación y estándares de aprendizaje.
☐ Falta de adecuación de los procedimientos e instrumentos de evaluación aplicados.
□ Incorrecta aplicación de los criterios de calificación establecidos.
□ Otros (especifíque)
SOLICITA
La revisión de dicha calificación por el Departamento didáctico correspondiente, para lo que
acompaña, llegado el caso, la siguiente documentación (especifique cuál)

Firma del solicitante o de su madre/padre/tutor legal

## SRA. DIRECTORA DEL IES CLARA CAMPOAMOR

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de datos de alumnado del Centro, cuya finalidad es poder atender adecuadamente las solicitudes presentadas, y podrán ser cedidos en aquellos casos que recoja la ley. Ante la Dirección del Centro, órgano responsable del fichero, los interesados podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y de oposición en el propio Instituto. Todo ello en cumplimiento del artículo 5 de la Ley orgánica 5/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE 298 de 14 de diciembre.