



MODELO

Solicitud de reclamación de calificaciones en la evaluación final de Pruebas Libres de Formación Profesional

Curso 20__ /20__

Centro examinador: Teléfono:.....

Localidad: eMail:

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, por exposición pública en los tablones del centro.

Fecha de comunicación de la calificación / / 20.....

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

Datos del alumno

--	--

Apellidos

Nombre

--	--

Dirección

Teléfono/ móvil

<input type="checkbox"/>	Ciclo formativo:	
--------------------------	------------------	--

Grupo

--

Módulo (Detalle el nombre completo)

Motivos de la Reclamación: [Enumerar brevemente las presuntas incorrecciones o inadecuaciones observadas en la calificación final y cualquier argumento que justifique la disconformidad con la misma.]

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

Sr. Presidente de la Comisión de Evaluación