

DATA: __/__/202__
ASUNTO: REVISIÓN DAS CUALIFICACIÓNS FINAIS

Ref.: Revisión <i>cualificación</i>
DESTINATARIO: SR./SRA. DIRECTOR/A DO IES SANTA IRENE

ALUMNA/O		DNI:
Persoa que formula a revisión e relación coa/co alumna/o		DNI:
Enderezo a efectos de notificacións		
ÁREA/MATERIA/ÁMBITO/		
CURSO		

Visto que a *cualificación* final obtida na citada área/materia/ámbito e curso foi a seguinte: _____ e estando en desacordo coa mesma, fórmulase a presente solicitude de revisión con base nos seguintes motivos:

Motivos alegados na solicitude de revisión:	
	a) Os criterios de avaliación e os contidos empregados na avaliación do proceso de aprendizaxe foron inadecuados en relación aos recollidos na correspondente programación didáctica.
	b) Os procedementos e os instrumentos de avaliación aplicados foron inadecuados, conforme o sinalado na programación didáctica.
	c) A aplicación dos criterios de cualificación establecidos na programación didáctica para a superación da área/ámbito/materia non foi correcta.

Adicionalmente aos motivos alegados, fago tamén constar as seguintes consideracións de valoración, para que sexan observadas e tidas en conta na resolución da presente revisión:



XUNTA
DE GALICIA

INSTITUTO EDUCACIÓN
SECUNDARIA
SANTA IRENE

886 121 370 / 886 121 371
ies.santairene@edu.xunta.gal
Praza de América, 7
36211-VIGO

Documentación achegada coa solicitude de revisión:

En Vigo, a _____ de _____ de 202__

A persoa reclamante,

Asdo: _____