



**MODELO 6**  
**Solicitud para elevar la reclamación de calificación final extraordinaria a la**  
**Dirección General de Evaluación Educativa y Formación Profesional**  
**Curso 20\_\_/20\_\_**

Centro: \_\_\_\_\_ 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.**

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

**Datos del alumno**

Apellidos	Nombre	
Dirección	Teléfono/ móvil	
<input type="checkbox"/>	ESO	
<input type="checkbox"/>	Bachillerato	
Curso/Modalidad		Grupo
Materia/ Módulo (Detalle el nombre completo)		

**Alegaciones** (Marcar con una cruz el o los motivos de la alegación)

- La revisión de la prueba ha sido denegada al alumno.
- El alumno no ha recibido información sobre los contenidos o criterios de calificación establecidos en la programación docente para la prueba extraordinaria.
- El alumno no ha recibido información sobre la presentación de trabajos y su contenido, de acuerdo con lo establecido, en su caso, en la programación docente para la prueba extraordinaria.
- Los contenidos, criterios de evaluación o estándares de aprendizaje evaluables sobre los que se ha llevado a cabo la evaluación extraordinaria no se adecúan con los establecidos en la programación docente de la materia.
- Los procedimientos e instrumentos de evaluación aplicados no se adecuan con lo señalado en la programación docente para la prueba extraordinaria.
- Los criterios de calificación establecidos en la programación docente para la superación de la materia en la prueba extraordinaria, no se han aplicado correctamente.
- Otra (especificar):

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

.....