



### MODELO 7

## Solicitud para elevar la reclamación de la decisión de promoción/ titulación de 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 decisión de promoción/ titulación.**

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 |

### Alegaciones

Aplicación incorrecta de los criterios para la promoción o titulación establecidos con carácter general para el centro en la Propuesta curricular de etapa.

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

Sr. Jefe de Estudios del .....