SOLICITUD DE REVISIÓN EN EL CENTRO DE LA CALIFICACIÓN FINAL OBTENIDA

Apellido 1º _____Apellido 2º _____

Nombre_____Pasaporte/DNI _____

Dirección_____Móvil

_____Correo 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 el siguiente motivo (señale la letra que corresponda o describa la situación):

a) Adecuación tanto de los criterios de evaluación de las competencias específicas, como de los saberes básicos asociados con los que se ha llevado a cabo la evaluación del proceso de aprendizaje del alumno o alumna a los recogidos en la correspondiente programación didáctica.
b) Adecuación de los procedimientos e instrumentos de evaluación aplicados a lo señalado en la programación didáctica.
c) Correcta aplicación de los criterios de calificación establecidos en la programación didáctica para la superación de la materia.
d) Otros (especifica) : _____

SOLICITA

La revisión de dicha calificación por el Departamento didáctico correspondiente, para lo que acompaña, llegado el caso, la siguiente documentación (*especifique cuál*) _____

_____.

Rabat, _____de _____de 20__

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

SR. DIRECTOR DEL COLEGIO ESPAÑOL DE RABAT

7, Rue Khenifra
10010 - Rabat
Teléfonos: +212 (0) 5 377 633 88 / (0) 5 376 607 07 (infantil)
Fax: +212 (0) 5 376 617 28
Correo electrónico: colegioderabat.ma@educacion.gob.es