

**SOLICITUD DE REVISIÓN EN EL CENTRO DE LA CALIFICACIÓN FINAL  
OBTENIDA.**

Apellido 1º _____	Apellido 2 _____
Nombre _____	DNI/NIE/Pasaporte _____
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:
  - Falta de adecuación de los contenidos, criterios de evaluación y estándares de aprendizaje.
  - Falta de adecuación de los procedimientos e instrumentos de evaluación aplicados.
  - Incorrecta aplicación de los criterios de calificación establecidos.
  - Otros(especifique) \_\_\_\_\_

**SOLICITA**

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

En \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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

**SRA. DIRECTORA DEL COLEGIO SAN JOSÉ**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de datos de alumnado del Centro, cuya finalidad es poder atender adecuadamente las solicitudes presentadas, y podrán ser cedidos en aquellos casos que recoja la ley. Ante la Dirección del Centro, órgano responsable del fichero, los interesados podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y de oposición en el propio Instituto. Todo ello en cumplimiento del artículo 5 de la Ley orgánica 5/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE 298 de 14 de diciembre).