

## RECLAMACIÓN A EVALUACIONES FINALES EN LA F.P.E.

(EN PRIMERA INSTANCIA)

<b>REGISTRO AUXILIAR</b>	
Fecha:	
<b>ENTRADA</b>	
Número:	
REU/ ..	Hora:

D/D<sup>a</sup>: ....., con domicilio en c/.....  
 ..... de ..... Tel..... y con DNI n°  
 .....

EXPONE:

Que estando matriculado en el presente curso académico en este Centro, en el Ciclo Formativo ....., Grupo ....., y que estando en desacuerdo con:

- La calificación otorgada en el módulo .....
- La decisión adoptada sobre el acceso a Integración y FCT
- La decisión adoptada sobre la promoción.

Por la/s razón/es siguiente/s:

- Inadecuación de los instrumentos de evaluación (pruebas orales, escritas y prácticas, trabajos continuos en el aula o taller, trabajos puntuales, proyectos, etc.) propuestos al alumnado en relación con las capacidades terminales de los módulos profesionales y a los objetivos generales y capacidades actitudinales comunes del ciclo formativo.
- Incorrecta aplicación de los criterios de evaluación establecidos.
- Notable discordancia entre la calificación final y las parciales otorgadas anteriormente.

SOLICITA:

Le sea revisada la calificación o la decisión adoptada por el Departamento u órgano correspondiente, de acuerdo con lo dispuesto en la Orden de 20 de Octubre de 2000, modificada por la Orden del 03 de Diciembre de 2003.

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CIFP SAN CRISTÓBAL