



## Solicitud de reclamación sobre a avaliación

### Datos do/a solicitante

Apelidos	Nome	DNI/NIE	Data de nacemento
Enderezo (rúa, número, andar, letra)			
Código postal e localidade	Provincia	Teléfono fixo	Teléfono móbil
Ciclo formativo en que está matriculado/a			

### Expón

Que en virtude do establecido na normativa ao respecto, desexa presentar reclamación ao estar en desacordo con (sinalar cun X):

Cualificación final alcanzada nos seguintes módulos profesionais:

- .....
- .....
- .....

Decisión relativa á non incorporación ao módulo profesional de formación en centros de traballo.

Outras decisións (indicar cales):

- .....
- .....

### Solicita

A revisión das cualificacións e/ou decisións arriba indicadas.

#### Lexislación aplicable

*ORDE do 12 de xullo de 2011 pola que se regulan o desenvolvemento, a avaliación e a acreditación académica do alumnado das ensinanzas de formación profesional inicial. (D.O.G. 15 de xullo de 2011)*  
*RESOLUCIÓN do 30 de xullo de 2013, da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa, pola que se ditan instrucións para o desenvolvemento dos ciclos formativos de formación profesional inicial no curso 2013-2014 (D.O.G. 12 de agosto de 2013)*

**Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos na presente solicitude.**

**Sinatura da persoa solicitante**

....., ..... de ..... De 20....

#### (Para cubrir pola Administración)

Recibido	Nº de expediente .....
Revisado e conforme	Data de entrada ..... / ..... / .....
	Data de efectos ..... / ..... / .....
	Data de saída ..... / ..... / .....

Sr/a. Director/ora do IES/CIFP