	IES EGA DE SAN ADRIÁN
	RECLAMACIÓN DE CALIFICACIÓN

sello entrada

N°	

NOMBRE del solicitante			
Padre, madre o tutor/a legal del alumno/a		GRUPO	

EXPONE

Que desea presentar una reclamación de la calificación obtenida en
(elija lo que corresponda):

ASIGNATURA						
EVALUACIÓN FINAL	ORDINARIA			EXTRAORDINARIA		
EVALUACIÓN PARCIAL	1ª Evaluación		2ª Evaluación		3ª Evaluación	
PRUEBA	Profesor/a			Fecha		

Descripción de la reclamación		Fecha	
			(si es necesario, continuar en la página siguiente)s)

Continuación de la Descripción de la reclamación

Respuesta a la reclamación	Fecha	

(si es necesario, continuar por detrás)

sello
salida

Recibí,

Fdo:
(Jefe/a de Estudios)

Fdo:
(El interesado)

Continuación de la respuesta a la reclamación