



**CIP FP LUMBIER IIP**  
**RECLAMACIÓN CALIFICACIÓN FINAL**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_, matriculado/a en el curso \_\_\_\_\_ del Ciclo Formativo o F.B. Básica o EEDD \_\_\_\_\_, de grado \_\_\_\_\_, en el CIP FP LUMBIER IIP, curso académico \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_.

**EXPONE:**

Que habiendo sido calificado/a en la nota final del módulo:  
\_\_\_\_\_  
el día \_\_\_\_\_ con la Nota \_\_\_\_\_ y no estando conforme con dicha evaluación.

**SOLICITA:**

La revisión de su calificación por:

- La inadecuación de los procedimientos o de los instrumentos de evaluación, aplicados con lo señalado en la programación.
- Inadecuación de los contenidos y criterios de evaluación sobre los que se ha llevado a cabo la evaluación del proceso de aprendizaje del alumno con los recogidos en la correspondiente programación.
- Consecución de los mínimos exigibles.
- La incorrecta aplicación de los criterios de calificación establecidos en la programación y en los instrumentos de evaluación.
- Otros: (detallar)

**Para concretar, expongo los argumentos siguientes:**

---

---

---

---

**Basado en el Decreto de Derechos y Deberes del alumnado y la Resolución sobre instrucciones de inicio de curso.**



**CIP FP LUMBIER IIP**  
**RECLAMACIÓN CALIFICACIÓN FINAL**

Lumbier \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

(firma)

<b>ALUMNO/A:</b>	<b>GRUPO:</b>
<b>MÓDULO /ASIGNATURA:</b>	

**MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN:**

Fecha y firma: