



**Modelo 0**

**Solicitud de revisión de pruebas, ejercicios o trabajos, notas de estándares, realizados para la evaluación del proceso de aprendizaje**

**Curso 20\_\_/20\_\_**

Centro: IES ALCÁNTARA  
Localidad: ALCANTARILLA  
Teléfono: 968898360

Entregue este impreso cumplimentado en Jefatura de Estudios para su registro y posible continuación en el proceso de revisión.

Fecha de comunicación de la calificación: .....

Ha recibido aclaraciones por parte del profesor/a  Sí  No

Nombre del profesor/a: .....

Fecha de la reunión: .....

**Datos del alumno/a**

Apellidos	Nombre

Dirección	Teléfono móvil

		CURSO	GRUPO	MODALIDAD	CICLO FORMATIVO	MATERIA/MÓDULO (Detalle el nombre completo)
	ESO					
	Bachillerato					
	Ciclo Formativo					

	Nombre completo de la persona que presenta el escrito, en caso de ser distinta del alumno (padres o tutores legales)	
Fecha		Firma

**Sr/a. Jefe/a de Estudios del IES ALCÁNTARA**