

**SOLICITUD PARA ELEVAR RECLAMACIONES DE CALIFICACIONES, PROMOCIÓN O TITULACIÓN A LA DELEGACIÓN TERRITORIAL<sup>1</sup>**

*(Sello Registro de Entrada)*

APELLIDOS		NOMBRE	
-----------	--	--------	--

ENSEÑANZA:
------------

CURSO		GRUPO		CENTRO
-------	--	-------	--	--------

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio a efectos de notificación en calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, solicita a la dirección del Centro que eleve esta reclamación a la Delegación Territorial de Educación, Deporte, Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación en Cádiz

*(márquese con una cruz lo que proceda):*

La calificación final de las siguientes áreas/materias/módulos: \_\_\_\_\_

La decisión de promoción.

La decisión de titulación.

Por los siguientes motivos:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

*(Firma del alumno/a o de sus padres o representantes legales)*

<sup>1</sup> Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación