

**SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES DE LOS MÓDULOS PROFESIONALES DE
LOS CICLOS FORMATIVOS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL ANTE EL CENTRO
EDUCATIVO**

(Sello Registro de Entrada)

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

ENSEÑANZA CICLO FORMATIVO:

CENTRO

D/Dña _____ con DNI _____ y domicilio a efectos de notificación en calle _____ nº ____ de la localidad de _____, código postal _____, solicita ante la comisión del Centro la revisión de :

La calificación en el modulo profesional _____

Por los siguientes motivos:

En _____, a ____ de _____ de 20__

(Firma del interesado/ a, de sus padres o representantes legales)

SOLICITUD PARA ELEVAR RECLAMACIONES DE CALIFICACIONES DE LOS MÓDULOS PROFESIONALES DE LOS CICLOS FORMATIVOS A DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN.

(Sello Registro de Entrada)

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

ENSEÑANZA	<input type="checkbox"/>	CICLO FORMATIVO
-----------	--------------------------	-----------------

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 a la Delegación Territorial la revisión de:

La calificación en el módulo profesional: _____

Por los siguientes motivos:

En _____, a ____ de _____ de 20__

(Firma del interesado /a, de sus padres o representantes legales)

INFORME DEL DEPARTAMENTO

En relación con la solicitud de revisión de la calificación final en el módulo profesional: _____

_____ presentada por D/D^a _____, alumno/a de _____ curso, o D/D^a _____ como representante legal en el IES _____ de _____, el Departamento de _____ se ha reunido el día ____ de _____ de 200__ con el objeto de estudiar la referida solicitud y ha elaborado el siguiente **INFORME:**

Teniendo en cuenta lo dispuesto en el artículo 19 de la Orden de 29 de septiembre de 2010 por que se regula la evaluación, certificación, acreditación y titulación académica del alumnado que cursa enseñanzas de formación profesional inicial alumnado de educación secundaria obligatoria en la comunidad Autónoma de Andalucía, realiza el siguiente análisis¹:

Adecuación de la evaluación realizada respecto a los resultados de aprendizaje y criterios de evaluación del módulo profesional y a los objetivos generales del ciclo formativo, recogidos en la correspondiente programación didáctica y en el proyecto educativo del centro.

Adecuación de los procedimientos e instrumentos de evaluación aplicados conforme con lo señalado en la programación didáctica y en el proyecto educativo

Correcta aplicación de los criterios de calificación y evaluación establecidos en la programación didáctica y en el proyecto educativo para la superación del módulo profesional.

Cumplimiento por parte del centro docente de lo establecido para la evaluación en la normativa vigente

Asimismo, respecto a las alegaciones planteadas en la solicitud de revisión acuerda lo siguiente:

Por tanto, teniendo en cuenta lo anterior, el Departamento de _____ adopta con los siguientes votos emitidos ____ (favorables ____, en contra ____, en blanco ____), la decisión de²: _____ la calificación final del módulo³

_____ (En virtud del artículo 23.2 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, el profesor objeto de reclamación deberá abstenerse, al ser parte interesada).

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO,

(Firmas de todos los profesores del Departamento)

Fdo.: _____

¹ Se valorarán los siguientes aspectos en los que se argumenta la decisión, así como las posibles alegaciones planteadas en la solicitud de revisión.

² Ratificar o modificar la calificación final.

³ Si se produce modificación se expresará la nueva calificación.

COMUNICACIÓN DEL JEFE/A DE ESTUDIOS AL INTERESADO, EN EL CASO DE SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN FINAL DE UN MÓDULO PROFESIONAL

Destinatario:
Sr./Sra.

(Sello Registro de Salida)

En relación con la solicitud de revisión de la calificación final en el módulo profesional _____ obtenida por _____, alumno/a de ___ curso, de los estudios de _____ del IES _____ de _____, que presentó Vd. en este centro el día ___ de _____ de 20___, con nº de registro _____, le comunico lo siguiente:

El Departamento de _____ se ha reunido el día ___ de _____ de 20___ con el objeto de estudiar la referida solicitud y ha adoptado la siguiente decisión¹:

Contra la presente decisión, que no agota la vía administrativa, podrá solicitar por escrito a la Dirección del Centro, en el plazo de dos días a partir de la recepción de esta comunicación, que eleve la reclamación a la Delegación Territorial de la Consejería de Educación en Córdoba, según lo dispuesto en el apartado 8 del artículo 20 de la orden de 29 de septiembre de 2010 por la que se regula la evaluación, certificación, acreditación y titulación académica del alumnado que cursa enseñanzas de formación profesional inicial

_____, a ___ de _____ de 20___

Vº Bº
EL/LA DIRECTOR/A,

EL/LA JEFE/A DE ESTUDIOS,

(Sello del Centro)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Recibí del reclamante
Fecha:

Fdo: _____

¹ Se transcribe el informe del Departamento didáctico donde se razona la decisión.

MOD 12

OFICIO DE REMISIÓN DE EXPEDIENTE DE RECLAMACIÓN SOBRE CALIFICACIONES FINALES.

Destinatario:
Ilmo/a. Sr/a. Delegado/a Territorial de Educación.
Comisión Técnica Provincial de Reclamaciones

(Sello Registro de Salida)

De conformidad con el apartado 9 del artículo 20 de la orden de 29 de septiembre de 2010 por la que se regula la evaluación, certificación, acreditación y titulación académica del alumnado que cursa enseñanzas de formación profesional inicial, adjunto remito expediente de la reclamación presentada por D/Dña _____ alumno o como representante legal del alumno/a _____ que cursa ____, de los siguientes estudios: _____, contra la calificación final obtenida en el módulo profesional de: _____

Asimismo, le comunico, a efectos de cómputo de plazos, que con fecha _____ se publicaron, en el tablón de anuncios del centro, las calificaciones finales correspondientes al módulo profesional recurrido.

Relación ordenada de la documentación que se adjunta:

1. Fotocopia de la Programación del Departamento correspondiente.
2. Fotocopia de los Criterios de evaluación del modulo profesional y criterios de calificación correspondientes.
3. Fotocopia de las actividades programadas para realizar en las horas de libre configuración(solo en ciclos formativos LOE y si se reclama la nota de algún módulo asociado a dichas horas):
4. Instrumentos de evaluación tenidos en cuenta en la valoración del alumno/a como pruebas escritas (preferentemente originales o copias en color, en fotocopia o impresas en color tras ser escaneadas), trabajos, cuaderno de trabajo, registro o cuaderno de notas del profesor, etc.
5. Fotocopia del Acta de evaluación del grupo al que pertenece el alumno reclamante, fechado, firmado y sellado
6. Fotocopia del acta de la sesión de evaluación final con los acuerdos adoptados..
7. Escrito de solicitud de revisión presentado ante el Centro (MOD 01).
8. Fotocopia del Acta de la reunión extraordinaria celebrada por el Departamento.
9. Informe del Departamento ante la reclamación presentada (MOD 05).
10. Comunicación realizada por la Jefatura de Estudios al reclamante (MOD 06).
11. Escrito de reclamación del interesado para elevar a la Delegación Territorial (MOD 02).
12. Informe, si procede, de la dirección del centro.
13. Otros documentos de interés _____

_____, a ____ de _____ de 20__

EL/LA DIRECTOR/A,

(Sello del Centro)

Fdo: _____