

**REGISTRO AUXILIAR**

Fecha: \_\_\_\_\_

**ENTRADA**

Número: \_\_\_\_\_

CEUCD: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

**Destinatario:**

**Sr/a Director/a Territorial de Educación**

El alumno/a \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_,  
matriculado/a en el \_\_\_\_\_ curso del Ciclo Formativo de Grado Medio/ Superior  
\_\_\_\_\_, y con domicilio a efectos de notificación en  
\_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico: .....

**EXPONE:**

Que habiendo recibido el día \_\_/\_\_/201\_\_ notificación de la resolución del Director/a del IES PABLO MONTESINO, por la que se desestima la reclamación presentada sobre la evaluación final del módulo \_\_\_\_\_ del CFGM/S \_\_\_\_\_, y considerando que: *(indicar las razones de la reiteración de la reclamación)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por lo expuesto,

**INTERPONGO RECLAMACIÓN:**

Para que se proceda a la revisión de la resolución adoptada a la vista de las decisiones de evaluación indicadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201....

Firma del/a alumno/a.

**Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación.**