

RECLAMACIÓN A LA CALIFICACIÓN PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA

Apellidos: Nombre:
D.N.I./N.I.E. Pasaporte nº Teléfono:
Domicilio:
Localidad: C. Postal: Provincia:

habiéndose presentado a las **PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE: TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA** celebradas en el IES PRADO DE SANTO DOMINGO (ALCORCÓN) (convocatoria para el curso académico **2019-2020**), solicita que sea revisado el ejercicio correspondiente al **módulo**:

al no estar de acuerdo con la calificación otorgada por la Comisión de Evaluación por la siguiente circunstancia: *(señale lo que considere más oportuno y especifique por qué)*

- Planteamiento de una prueba no acorde con los contenidos del Programa Oficial, porque
.....
.....
- Aplicación inadecuada de los criterios de evaluación y calificación, porque
.....
.....
- Otras circunstancias en las que se estime inadecuada la aplicación de la normativa vigente en materia de evaluación.
(Indicar).....
.....
.....

En Alcorcón, a

El/la Interesado/a,

Fdo.:

AL PRESIDENTE/A COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Los datos que se recogen, se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.