|  |
| --- |
| CENTRO: **Haga clic y escriba el nombre del centro** |

**COMUNICACIÓN AL ALUMNO/A Y/O A SUS PADRES O TUTORES LEGALES DE LA DECISIÓN ADOPTADA EN RELACIÓN CON LA SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN FINAL TRAS VALORACIÓN DE PROFESORADO ESPECIALISTA**

(art. 7 de la Orden EDU/7/2023, de 23 de marzo)

En relación con su solicitud de revisión de la calificación final otorgada, en la Elija evaluación en el módulo de Nombre del módulo, a Elija D./Dª Nombre y apellidos del alumno/a, Elija género del Ciclo Formativo de Grado elija grado de Indique nombre del ciclo formativo, en régimen elija régimen, he de comunicarle que con fecha Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. se remitió el expediente correspondiente al Servicio de Inspección de Educación, el cual ha solicitado una valoración a una persona especialista ajena al centro, conforme determina el artículo 7.6 de la *Orden EDU/7/2023, de 23 de marzo, por la que se regula el derecho del alumnado a una evaluación objetiva y se establece el procedimiento de revisión de calificaciones y de reclamación contra las decisiones de promoción y titulación, en la Comunidad Autónoma de Cantabria*.

De acuerdo con el informe del profesorado especialista que se adjunta a esta comunicación, se ha adoptado la decisión de elija conclusión la calificación objeto de revisión, otorgando la calificación final de Indique calificación

Le comunico, asimismo, que, de persistir su desacuerdo con dicha calificación final, podrá solicitar por escrito a la dirección de este centro, en el plazo de dos días hábiles a partir de la recepción de esta comunicación, que eleve su reclamación a la Dirección General responsable del Servicio de Inspección de Educación.

En Indique localidad, a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Elija género.de estudios

Firme y Haga clic para escribir el nombre del jefa/a de estudios

|  |
| --- |
| El/La interesado-a / padre / madre / tutor-a legal.Recibí el día …. de ……………… de 20 ….Fdo.: …………………………………………………….. |