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

**CONVOCATORIA DE SESIÓN EXTRAORDINARIA DE DEPARTAMENTO DE FAMILIA PROFESIONAL PARA REVISIÓN DE CALIFICACIÓN FINAL**

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

*(Se convocará al día siguiente de finalización del plazo de presentación de la solicitud de reclamación)*

Con motivo de la solicitud de revisión de la calificación final de Elija calificación., 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, como Elija género. de departamento de la familia profesionalnombre familia profesional le convoco a una sesión extraordinaria**[[1]](#footnote-1)** para estudiar y analizar dicha calificación teniendo en cuenta las alegaciones presentadas.

La sesión tendrá lugar el día Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha., a las Indique hora horas, en Indique lugar

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

Elija género.de departamento

Firme y Haga clic para escribir el nombre.

|  |
| --- |
| Profesor/-a: …………………………………………………………..….Recibí el día ……. de …………………… de 20 ….Fdo.: …………………………………………………….. |

1. Se notificará a cada uno de los miembros del departamento. [↑](#footnote-ref-1)