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

**COMUNICACIÓN A PROFESOR/A TUTOR/A ACERCA DE LA DECISIÓN ADOPTADA POR EL DEPARTAMENTO DE FAMILIA PROFESIONAL EN RELACIÓN CON LA SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN FINAL**

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

De conformidad con el artículo 7.5 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*, le adjunto copia del escrito cursado Elija destinatario acerca de la decisión adoptada por los componentes del departamento de la familia profesional de nombre familia profesional, en el informe elaborado tras el estudio 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.

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.

|  |
| --- |
| Elija un destinatario  Recibí el día …. de ………… de 20 ….Fdo.: …………………………………………………….. |

**Elija D./Dª Nombre y apellidos tutor/a, Elija género. del grupoidentificar grupo**