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

**RECLAMACIÓN DE LA DECISIÓN DE PROMOCIÓN**

(artículo 8, apartados 1 y 2, de la Orden EDU/7/2023, de 23 de marzo)

*(Este impreso debe ser entregado, para su tramitación, en la secretaría del centro, en el plazo de* ***tres días hábiles****, contados a partir de la recepción de la comunicación de la calificación objeto de reclamación)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alumno/a | Nombre y apellidos del alumno/a | Curso:  | Grupo: |

Elija D./Dª Nombre y apellidos del reclamante,como Elija un elemento. con DNI: DNI y domicilio en indicar domicilio completo, en su nombre y representación,

**EXPONE**

Que habiendo recibido el día Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha la comunicación de la decisión de promoción otorgada en la evaluación final del elija curso curso de Educación Primaria y, estando en desacuerdo con la misma, al amparo del artículo 8 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*, formula la presente reclamación.

Respecto a lo establecido por el equipo docente del grupo Haga clic o pulse para indicar grupo correspondiente al elija curso curso de Educación Primaria se presentan las siguientes alegaciones:

|  |
| --- |
| *(Exponer de forma clara y concisa)* |
|  |

Por lo expuesto

**SOLICITA**

Que se revise la decisión de promoción a tenor de lo establecido en 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.*

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

Firme y Haga clic para escribir el nombre.

**ELIJA CARGO DEL HAGA CLIC PARA ESCRIBIR EL NOMBRE DEL CENTRO**