



MODELO DE RECLAMACIÓN A LA DECISIÓN DE NO PROMOCIÓN O TITULACIÓN

NOMBRE ALUMNO/A: _____

CURSO: _____

CONVOCATORIA: JUNIO SEPTIEMBRE

D./D^a. _____

Padre/madre/tutor/ legal _____

DNI/CC _____ Teléfono _____ e-mail _____

estimando inadecuada la decisión del equipo docente de no reconocerle estar en condiciones de promoción/titulación por las razones que se exponen a continuación:

SOLICITA:

Lisboa, ___ de _____ de _____

(firma)

SR. JEFE DE ESTUDIOS DEL INSTITUTO ESPAÑOL "GINER DE LOS RÍOS" DE LISBOA