



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES



ACCIÓN EDUCATIVA EXTERIOR



## MODELO DE RECLAMACIÓN A LA DECISIÓN DE PROMOCIÓN/TITULACIÓN

NOMBRE ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

CONVOCATORIA: \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Padre/madre/tutor/

legal \_\_\_\_\_

DNI/CC: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### **EXPONE:**

Que no está conforme con la decisión de no promoción/no titulación adoptada por el Equipo Docente.

Que ya se ha reunido con el Tutor/a el día \_\_\_\_\_ para solicitar aclaraciones a la decisión.

Que desea presentar solicitud de revisión por las siguientes razones.

RAZONES (si necesita más espacio, puede adjuntar otra hoja):

---

---

---

---

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

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