



ANEXO II Modelos para el desarrollo del procedimiento realizado en el centro

Modelo B **Comunicación al Profesor-Tutor** **Curso 20 /20**

Solicitud de revisión de: _____

Centro: IES SANTA MARÍA DE LOS BAÑOS

Teléfono: 968686070

Localidad: FORTUNA

eMail: 30011971@murciaeduca.es

I.- Solicitud revisión de la evaluación _____

De conformidad con lo establecido en el artículo 49.1.4, de la Orden de 5 de mayo de 2016, de la Consejería de Educación y Universidades, por la que se regulan los procesos de evaluación en la Educación Secundaria Obligatoria y en el Bachillerato en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, pongo en su conocimiento que con esta fecha doy traslado _____ de _____ de la solicitud de revisión de la calificación obtenida en la materia o módulo: _____ por _____ del curso _____ que ha sido formulada por _____ y cuya copia (modelo 2 ó 3) se adjunta al presente escrito.

II.- Solicitud de revisión de la decisión de promoción o titulación

De conformidad con lo establecido en el artículo artículo 49.2.2 de la Orden de 5 de mayo de 2016, le remito la solicitud de revisión de la decisión de promoción/titulación adoptada para _____ del curso _____ que ha sido formulada por _____ y cuya copia (modelo 4) se adjunta al presente escrito.

Fortuna, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

_____,
_____ del grupo _____