



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

**Modelo B**  
**Comunicación al/a la Profesor/a-Tutor/a**  
**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 Cultura, 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 \_\_\_\_\_