

**SOLICITUD DE RECLAMACIÓN A LAS DECISIONES Y CALIFICACIONES OBTENIDAS EN  
LAS EVALUACIONES FINALES Y EXCEPCIONALES DEL CURSO ESCOLAR.**

De conformidad con lo establecido en el artículo 25 de la orden EDU/2169/2008, de 15 de diciembre, por la que se regula el proceso de evaluación y acreditación académica de los alumnos que cursen enseñanzas de formación profesional inicial en la comunidad de Castilla y León y en el artículo 15 de la orden EDU/1103/2014 de 17 de diciembre, por la que se regula el proceso de evaluación y acreditación académica del alumnado que curse las enseñanzas de formación profesional básica en la comunidad de Castilla y León

D./D<sup>a</sup>.....matriculado/a en el Ciclo  
Formativo de .....modalidad  
presencial/distancia.

**EXPONE:**

Estar en desacuerdo con la calificación obtenida o la decisión adoptada en el módulo de:

.....

por los siguientes motivos:

**ALEGA:**

**SOLICITA:**

Fdo.:.....

Valladolid, a..... de ..... de 20.....

**SR. DIRECTOR DEL CIFP JUAN DE HERRERA DE VALLADOLID.**