

**COMUNICACIÓN AL INTERESADO EN EL CASO DE SOLICITUD  
DE REVISIÓN DE LA DECISIÓN DE NO PROMOCIÓN**

Sr. D. \_\_\_\_\_

En relación con la solicitud de revisión de la decisión de no promoción de \_\_\_\_\_; alumno/a de \_\_\_\_ curso, grupo\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del centro educativo I.E.S. Los Boliches de Fuengirola, que presentó Vd. en este centro el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, con nº de registro de entrada \_\_\_\_\_, le comunico lo siguiente:

El equipo docente de \_\_\_\_ curso, grupo \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del centro educativo I.E.S. Los Boliches se ha reunido, en sesión extraordinaria, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, con el objeto de estudiar la referida solicitud y, tras analizar la documentación presentada, ha adoptado la siguiente decisión:

<input type="checkbox"/>	Ratificarse en la decisión de no promoción anteriormente decidida en la sesión de evaluación final del curso.
<input type="checkbox"/>	Modificar la decisión de no promoción anteriormente decidida en la sesión de evaluación final del grupo. Que ha procedido a incluirse en el acta correspondiente.

Por los siguientes motivos:

*(Se transcribe el informe del acta extraordinaria del equipo docente donde se razona la decisión)*

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Vº Bº  
EL/LA DIRECTOR/A,

EL/LA JEFE/A DE ESTUDIOS,

(Sello del Centro)

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

RECIBÍ PADRE/MADRE/PERSONA QUE EJERZA LA TUTELA LEGAL:

FECHA:



FDO.: NOMBRE Y DNI \_\_\_\_\_

Contra la presente decisión, que no agota la vía administrativa, podrá solicitar por escrito a la Dirección del Centro, en el plazo de dos días hábiles a partir de la recepción de esta comunicación, que eleve la reclamación a la Delegación Territorial de Desarrollo Educativo, Formación Profesional, Universidad, Investigación e Innovación, en Málaga.