

RECLAMACIÓN EN SEGUNDA INSTANCIA

PARA SU ELEVACIÓN POR EL DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS A LA DELEGACIÓN TERRITORIAL

D./Dña. , con
DNI , y número de teléfono móvil como:

- Alumno/a,
- Padre / madre / tutor/a legal del/a alumno/a menor de edad:

..... ,

matriculado/a en:

- | | | | |
|---|---|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1º de Nivel Básico | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> Nivel Básico libre | <input type="checkbox"/> francés |
| <input type="checkbox"/> 2º de Nivel Básico | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> Nivel B1 libre | <input type="checkbox"/> inglés |
| <input type="checkbox"/> Nivel B1 | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> Nivel B2 libre | |
| <input type="checkbox"/> 1º de Nivel B2 | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> Nivel C1 libre | |
| <input type="checkbox"/> 2º de Nivel B2 | <input type="checkbox"/> C.A.L. | | |
| <input type="checkbox"/> 1º de Nivel C1 | <input type="checkbox"/> Semipresencial | | |

y con domicilio a efectos de notificaciones en:

EXPONE

Que habiendo recibido respuesta con fecha de de 20.... de la reclamación que en primera instancia presenté en la Escuela Oficial de Idiomas Alcalá de Guadaíra sobre la revisión de:

- Las calificaciones finales,
- La no titulación,
- La promoción,

Otorgada al/a citado/a alumno/a, y entendiendo que

.....

.....

..... es por lo que

SOLICITA

Que, como Director del Centro, eleve a la Delegación Territorial de la Consejería de Educación y Deporte la presente reclamación en segunda instancia.

En Alcalá de Guadaíra, a de de 20....

EL ALUMNO/A O SU PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL,

Fdo.:

Sr. Director de la Escuela Oficial de Idiomas Alcalá de Guadaíra

C/ Cuesta de Santa María 14, 41500 Alcalá de Guadaíra
Teléfono: 955622115 (Corporativo: 392115) Fax: 955622116
41700932.edu@juntadeandalucia.es
http://www.eoialcaladeguadaira.es

