Reunido el Departamento de *INDICAR* el día *INDICAR FECHA* a las *INDICAR HORA* horas para resolver la **RECLAMACIÓN SOBRE CALIFICACIÓN FINAL** de la materia/ámbito/módulo *INDICAR MATERIA/ÁMBITO/MÓDULO*, del/de la alumno/a *INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/A*, presentada el día *INDICAR DÍA*, realizamos el presente informe.

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS Y ACTUACIONES PREVIAS**

*Indicar todas aquellos hechos y actuaciones que se hayan realizado previamente, como la solicitud o no de aclaraciones a la calificación.*

**ANÁLISIS DE LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS Y, EN SU CASO, EL GRADO DE ADQUISICIÓN DE LAS COMPETENCIAS CLAVE**

*Realizar un análisis sobre si se han alcanzado los objetivos y, si es el caso, el grado de adquisición de las competencias clave, teniendo en cuenta lo establecido en el Proyecto Curricular y en la programación didáctica.*

**ANÁLISIS DE LA ADECUACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN UTILIZADOS**

*Realizar un análisis sobre los diferentes procedimientos e instrumentos de evaluación que se han utilizado para obtener la calificación, teniendo siempre como referente lo establecido en la programación didáctica.*

**ANÁLISIS DE LA CORRECCIÓN EN LA APLICACIÓN DE LOS CRITERIOS DE CALIFICACIÓN**

*Realizar un análisis sobre si se han aplicado los criterios de calificación establecidos en la programación didáctica.*

**MEDIDAS Y PLANES DE REFUERZO ADOPTADOS**

*Establecer cuáles han sido las medidas y planes de refuerzo que se han llevado a cabo con el/la alumno/a para mejorar los aprendizajes, la adquisición de las competencias clave y las calificaciones finales.*

**OTROS DATOS DE INTERÉS**

*Indicar, si fuera preciso, cualquier otra cuestión que pueda considerarse de interés.*

Por lo tanto, los componentes del Departamento

**HAN DECIDIDO:**

*RATIFICAR/MODIFICAR* la calificación obtenida por el/la alumno/a *INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/A*, siendo la nota final de la materia/ámbito/módulo un *CONSIGNAR NOTA*.

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

El/La Jefe/a de Departamento

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

**JEFE/A DE ESTUDIOS DEL CENTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**