

SALIDA	14003198 - Mateo Inurria
	2026/14003198/M000000000156
	Fecha: 18/06/2026 12:06:54

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Escuela de Arte y Superior
de Diseño «Mateo Inurria»
Córdoba

GARANTÍAS PROCEDIMENTALES curso 2025-2026
ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE DISEÑO (DISEÑO GRÁFICO)

CALENDARIO	
19 de junio	Comunicación de calificaciones
22 y 23 de junio	Plazo para aclaraciones verbales y en su caso, presentar reclamación ante el centro por escrito (modelo 01).
24, 25 y 26 de junio	Fechas para trámite de resolución y comunicación al alumno/a.
29 y 30 de junio	Plazo para solicitud de elevación de reclamación a Delegación Territorial (modelo 02).
7 de julio y siguientes	Comunicación de la Resolución de la Delegación Territorial.

En Córdoba, a 17 de junio de 2026

Fdo: Judith R. Todesco Fontana
Vicedirección de Ordenación Académica

Plaza de la Trinidad, 1. 14003 Córdoba
e-mail: 14003198.edu@juntadeandalucia.es
www. escuela de arte de cordoba.es
Telf. 957 295 100

VERIFICACIÓN	q3pmCSNkZDODIyMkY1MUQ5MUI2MkJB	https://www.juntadeandalucia.es/educacion/verificafirma/	PÁGINA 1/3
TODESCO FONTANA, JUDITH RAQUEL Coord. 1A, 5H N°.Ref: 0304117			18/06/2026 12:10:28
			

SALIDA	14003198 - Mateo Inurria
	2026/14003198/M000000000156
	Fecha: 18/06/2026 12:06:54

MOD 01

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIONES ANTE EL CENTRO¹

(Sello Registro de Entrada)

Datos de identificación del alumno/a:

APELLIDOS		NOMBRE	
-----------	--	--------	--

ENSEÑANZA EEAASS de

CURSO		GRUPO		CENTRO	
-------	--	-------	--	--------	--

D/Dña _____ con DNI _____ y domicilio a efectos de notificación en calle _____ nº _____ de la localidad de _____, código postal _____, solicita a la dirección del Centro la revisión de *(márquese con una cruz lo que proceda)*:

___ La calificación final en la asignatura de² _____

Por los siguientes motivos: _____

En _____, a _____ de _____ de 20____
(Firma del alumno/a, si es mayor de edad, o de sus padres o representantes legales)

¹ Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación.

² Debe cumplimentarse un impreso por cada materia para la que se solicite la revisión de la calificación final.

SALIDA	14003198 - Mateo Inurria
	2026/14003198/M000000000156
	Fecha: 18/06/2026 12:06:54

MOD 02

.SOLICITUD PARA ELEVAR RECLAMACIONES DE CALIFICACIONES A LA DELEGACIÓN TERRITORIAL COMPETENTE EN EDUCACIÓN¹

(Sello Registro de Entrada)

APELLIDOS		NOMBRE	
-----------	--	--------	--

EEAASS de

CURSO		GRUPO		CENTRO	
-------	--	-------	--	--------	--

D/Dña _____ con DNI _____ y domicilio a efectos de notificación en calle _____ nº _____ de la localidad de _____, código postal _____, solicita a la Dirección del centro que eleve a la Delegación Territorial competente en Educación la reclamación de *(márquese con una cruz lo que proceda)*:

☐ La calificación final de la asignatura:² _____

Por los siguientes motivos: _____

En _____, a ____ de _____ de 20__

(Firma del alumno/a, si es mayor de edad, o de sus padres o representantes legales)

Fdo.: _____

¹ Entréguese en la Secretaría para su registro y tramitación.

² Debe cumplimentarse un impreso por cada materia para la que se produzca reclamación de la calificación final.