**RECURSO DE REVOCATORIA**

**PROGRAMA BACHILLERATO POR MADUREZ SUFICIENTE**

**Señores**

**Departamento de Evaluación Académica y Certificación**

**Dirección de Gestión y Evaluación de la Calidad**

**Ministerio de Educación Pública**

Con base en lo dispuesto en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes (Decreto Ejecutivo 40862-MEP y sus reformas) artículos 112, 113 y 114. Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de identificación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, interpongo recurso de revocatoria contra el resultado de **la asignatura de**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tipo de prueba ordinaria ( ) / prueba específica ( ) del programa **Bachillerato por Madurez** **Suficiente**, convocatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizada en la sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la dirección regional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_el día \_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **N° de ítem** | **Aspectos que se objetan y su debida fundamentación** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Para el trámite en tiempo y forma del recurso de revocatoria:**

* Adjuntar copias de las páginas del documento o documentos de apoyo en el cual se basa este recurso de revocatoria, debidamente foliadas.
* Presentar de manera completa la información requerida, por asignatura, en formato PDF, en un solo archivo. con el nombre y apellidos de la persona estudiante.
* Incluir, en el cuerpo del correo, el nombre y apellidos de la persona estudiante, el correo personal para el envío de los resultados de los recursos de revocatoria presentados, la asignatura, el programa y convocatoria correspondiente.
* **Enviar el recurso de revocatoria y la respectiva documentación al correo electrónico** **[bachilleratomadurez.abierta.dgec@mep.go.cr](mailto:bachilleratomadurez.abierta.dgec@mep.go.cr)**

**Asumo mi responsabilidad en el incumplimiento de lo indicado en los artículos supracitados.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma del interesado |  | N° de identificación |  | Fecha |