

## FORMULARIO SOLICITUD COPIA DE EXÁMENES

### 1.- DATOS DEL SOLICITANTE.

D/Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_, con domicilio a efecto de notificaciones en la calle \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en calidad de padre / madre / tutor legal del alumno/a de este centro  
D./Dña. \_\_\_\_\_ que cursa estudios de \_\_\_\_\_ en el curso \_\_\_\_\_ grupo \_\_\_\_\_.

### 2.- DATOS DEL EXAMEN SOLICITADO.

Solicito fotocopias de los exámenes del profesor/a que imparte la asignatura siguiente:

Profesor/a: D./Dña: \_\_\_\_\_

Materia: \_\_\_\_\_, del día \_\_\_\_\_

#### Quedo enterado de lo siguiente:

- Sólo puedo solicitar copias de los exámenes, nunca los exámenes originales.
- En ningún momento estoy autorizado/a a sacar del centro los documentos originales, por lo que las copias serán realizadas exclusivamente por personal autorizado de dicho centro.
- No podré recoger las copias antes del plazo de siete días hábiles posteriores a la presentación de esta solicitud.
- Si solicito exámenes de varios profesores/as, realizaré una solicitud por cada profesor/a.

#### Tramitación:

- Rellenar este formulario y presentarlo en el registro del Centro o enviarlo escaneado, debidamente cumplimentado y firmado.
- Aportar una fotocopia o el original del DNI.
- En caso de delegar la recogida de la copia del examen en otra persona, aportar autorización y fotocopia del DNI del solicitante y de la persona autorizada.

Paracuellos de Jarama, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

Firmado.: \_\_\_\_\_

---

Recibí la fotocopia del examen solicitado Fecha: \_\_\_\_\_.

Nombre completo persona que recibe los exámenes: \_\_\_\_\_.

Firmado.: \_\_\_\_\_

Firma (Padre, madre, tutores legales o alumno/a en caso de ser mayor de edad). En caso de retirarlos una persona autorizada, grapar a este documento la autorización.