



SOLICITUDE DE COPIA DE EXAME

Tramitación:

1. Revisar previamente o exame xunto co profesor/a
2. Cubrir e asinar este formulario e presentalo na administración do Centro ou cubrir e asinar o PDF editable e enviarlo ao correo do centro ceip.portofaro@edu.xunta.gal, co asunto: "Petición copia exame".

DATOS DO SOLICITANTE (nai, pai, titor/a legal do alumando)	
APELIDO 1:	APELIDO 2:
NOME:	DNI/NIF:
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:

DATOS DO ALUMNADO	
APELIDO 1:	APELIDO 2:
NOME:	CURSO E GRUPO:

DATOS DO EXAME SOLICITADO	
MATERIA:	DATA DE REALIZACIÓN:
NOME DO PROFESOR:	

DOUME POR INFORMADO DE :

- a. Soamente podo solicitar fotocopias dos exames, nunca os exames orixinais.
- b. Recollerei na secretaría do centro as copias solicitadas no prazo de 3 días hábiles posteriores á presentación da solicitude.
- c. Se solicito exames de varios profesores/as, realizarei unha solicitude por cada profesor/a.
- d. Deberei gardar sigilo sobre o contido dos documentos recibidos, non podendo facelos chegar a terceiras persoas. Os exames non poderán ser reproducidos (dixital, fotocopia...) ou difundidos, nin dados a coñecer publicamente por ningún medio. En caso de non cumprir este deber de confidencialidade incorrería nas responsabilidades legais previstas na normativa sobre protección de datos de carácter persoal.

O Temple, _____ de _____ de _____.

Sinatura do solicitante:
