

PETICIÓN COPIA DE CONTROIS/PROBAS/EXAMES		
DATOS PERSOAIS DO ALUMNADO		
Apelidos e nome:		
DNI:	Tfno.:	
DATOS PERSOAIS DO PAI/NAI <i>(será cumprimentado con alumnado menor de idade)</i>		
Apelidos e nome:		
DNI:	Tfno.:	
ENSINO CURSADO		
Curso:	Etapa:	Grupo: A
SOLICITO: a fotocopia dos exames do profesorado que imparte as seguintes materias:		
Materia:	Do día/s:	
Materia:	Do día/s:	
Materia:	Do día/s:	

Teño coñecemento do seguinte:

1. So podo solicitar fotocopias dos exames, nunca os exames orixinais.
2. En ningún momento estou autorizado/a a sacar do centro os documentos orixinais, polo que as copias serán realizadas exclusivamente por persoal autorizado do centro.
3. Non poderei recoller as copias antes do prazo de 5 días hábiles posteriores á presentación desta solicitude, no caso de solicitar as probas de toda unha avaliación ese prazo será de 10 días hábiles.
4. Se solicito exames de diverso profesorado, realizarei unha solicitude por cada profesor/a.
5. Deberei realizar o pago das fotocopias no momento da recepción das mesmas.

Tramitación:

- Cubrir este formulario e presentalo na secretaría do centro ou envialo escaneado, debidamente cumprimentado e asinado ao correo cpi.ponte.carreira@edu.xunta.gal, con asunto: "Petición copia exame".
- Aportar unha fotocopia ou o orixinal do DNI.
- No caso de delegar a recollida da copia do exame noutra persoa, cumprimentar a autorización e aportar fotocopia do DNI do solicitante e da persoa autorizada.

En Frades, _____ de _____ de _____
Asdo.: pai/nai/titor/a legal

INFORMADO O PROFESORADO Asinado: _____ Data: _____	RECIBÍN O/S EXAME/S SOLICITADO/S Asinado: _____ Data: _____
---	--