

**FORMULARIO DE SOLICITUDE DE SOLICITUDE DE PROBAS ESCRITAS****1.- DATOS DO/DA SOLICITANTE**

D./D.^a _____, con DNI nº _____,
e domicilio en _____, CP _____
localidade _____, provincia _____, en
calidade de nai/pai/titor/a legal da/do alumna/o.

2.- DATOS DA/DO ALUMNA/O

_____, matriculada/o neste
centro no curso _____, no ano
académico 20_/20_.

3.- DATOS DA PROBA ESCRITA SOLICITADA

Solicito copia da proba escrita da materia seguinte:

Materia _____, do día _____

Quedo enterado/a do seguinte:

- a) A solicitude de copias de probas limitaranse ás probas máis relevantes. Non é posible realizar unha petición xenérica de todas as probas relevantes. Só podo reclamar copias das probas, nunca os propios orixinais.
- b) Non estou autorizado/a a sacar do centro os documentos orixinais, polo que as copias serán realizadas exclusivamente por persoal autorizado de dito centro.
- c) Non poderei recoller as copias antes do prazo de cinco días posteriores á presentación desta solicitude.

Tramitación:

1. Encher este formulario e presentalo na secretaría do centro.
2. Aportar unha fotocopia ou orixinal do DNI.
3. En caso de delegar a recollida da copia da proba escrita noutra persoa, aportar a autorización necesaria para poder solicitar a documentación e as fotocopias dos DNI das dúas persoas.
4. As copias poderan solicitarse ata cinco días posteriores á entrega da nota

Data: _____

Asinado.: _____

Recibín a copia da proba escrita solicitada

Data: _____

Nome completo: _____

Sinatura: _____



Autorización para recoller copias de probas escritas

D./D.^a _____, con DNI n^o _____,
e domicilio en _____, CP _____
localidade _____, provincia _____, en
calidade de nai/pai/titor/a legal da/do
alumna/o _____,
matriculada/o neste centro no curso _____, no ano
académico 20_/20_.

AUTORIZO A

D/Dña. _____, maior de idade, con
DNI n^o _____, a recoller no meu nome a copia da proba
escrita e materia seguinte _____, que se encontra
depositada na secretaría do CRA de NARÓN .

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Firma da persoa que autoriza:

Asdo.: _____

Recolido por: _____

Data: _____

Sinatura:
