



SOLICITUDE DE COPIA DE PROBAS

Datos da/o solicitante

Apelidos		D.N.I. / Pas.	
Nome		Teléfono	

Enderezo a efectos de notificación

Rúa		Número e piso	
C.P.		Concello	Provincia

Datos da/o alumna/o

Apelidos e Nome		Curso e Grupo	
-----------------	--	---------------	--

Datos do/s exame/s solicitados

Materia:		Data:	
Materia:		Data:	
Materia:		Data:	
Materia:		Data:	
Materia:		Data:	

Información importante respecto a esta solicitude:

- *Recomendamos pedir unha titoría co/a profesor/a ou co/a titor/a do/a alumno/a antes da solicitude para aclarar criterios de corrección, erros cometidos, etc.*
- *Non se facilitarán orixinais dos exames, só copia dos mesmos.*
- *A competencia de avaliar e cualificar é da persoa docente, á que administrativamente se lle recoñece presunción de obxectividade e certeza, baixo o principio de discrecionalidad técnica.*
- *Esta solicitude de copia non inicia de ningún modo un proceso de reclamación dos citados exames. A revisión dunha cualificación corresponde á Administración, nun proceso de reclamación, na avaliación final ordinaria ou extraordinaria.*
- *Só a persoa solicitante ou persoa en quen delegue (con autorización por escrito e copia dos DNI da persoa solicitante e da autorizada) poderá recoller as copias dos exames. A recollida será presencial e non se admitirá ningún outro medio.*
- *Cando as copias estean dispoñibles a persoa solicitante será informada para que pase á súa recollida.*
- *A persoa solicitante deberá proceder ao pago das taxas correspondentes por copia de documentos (0,10 €/copia).*

Santiago de Compostela, a de de 202__

Asdo.:

Sra. Directora do IES Arcebispo Xelmírez II