



SOLICITUDE DE REALIZACIÓN DE EXAME

O/A alumno/a _____ curso _____ Grupo _____

EXPÓN:

Que ten xustificada a falta de asistencia do día _____ hora _____

na materia de _____, polo que

SOLICITA:

Que se lle permita realizar o exame ou proba de dita materia, que tivo lugar na data sinalada.

Tenorio, _____ de _____ de 20____

Asinado:

ACEPTACIÓN DA XUSTIFICACIÓN POLA XEFATURA DE ESTUDOS:

SI NON

Xustificación da non aceptación: _____

Cotobade, _____ de _____ de 20____