



FORMULARIO DE SOLICITUD DE COPIAS DE EXÁMENES

La persona solicitante es (señalar lo que proceda):

- Padre/tutor legales del alumno
 Alumno mayor de edad

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

D/Dña. _____, con D.N.I. nº _____, y domicilio a efecto de notificaciones en la localidad de _____, calle _____ nº _____, en calidad de padre/madre/tutor del alumno/a

2.- DATOS DEL ALUMNO/A REPRESENTADO

D/Dña. _____, con D.N.I. nº _____, alumno de este centro, que cursa estudios de _____

3.- DATOS DEL EXAMEN SOLICITADO

Solicito fotocopias de los exámenes y asignaturas siguientes:

Profesor _____ Materia _____, del día _____
Profesor _____ Materia _____, del día _____

Quedo enterado de lo siguiente:

- a) Sólo puedo reclamar fotocopias de los exámenes, nunca los exámenes originales.
- b) En ningún momento estoy autorizado/a a sacar del centro los documentos originales, por lo que las copias serán realizadas exclusivamente por personal autorizado de dicho centro.
- c) No podré recoger las copias antes del plazo de cinco días posteriores a la presentación de esta solicitud. En caso de exámenes finales la entrega de las copias será inmediata a la presentación de esta solicitud.
- d) En el caso que el número de copias superara las 50 hojas deberá abonar el precio de las copias.

En Madridejos a _____

Firmado: _____

A la Atención de la Directora del "Colegio Amor de Dios de Madridejos"

Recibí la fotocopia del examen solicitado

Fecha: _____

Nombre completo: _____

Firma (alumno/a o sus padres o tutores legales): _____