

FORMULARIO DE SOLICITUD DE COPIAS DE EXÁMENES

A la atención de la Dirección del IES "Norba Caesarina" de Cáceres

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

D/Dña. _____ con DNI nº _____, con domicilio a efectos de notificación en la calle _____ nº _____ de _____ en calidad de madre/padre/tutor⁽¹⁾ del alumno/a de este centro D./Dña _____ que cursa estudios de _____⁽¹⁾ en el curso _____ grupo _____.

(1) ESO/Bachillerato.

2.-EXPONE

He sido informado/a de las calificaciones obtenidas por mi hijo/a y he cumplido con el protocolo establecido por el centro:

- El alumno/a ya ha revisado el examen con el profesor/a.
- He contactado con el profesor/a previamente para tratar sobre este asunto.

3.- SOLICITA

Copia/s de las siguientes pruebas realizadas por el alumno/a en el _____ trimestre:

Profesor/a: _____ Materia: _____

Prueba correspondiente a: _____ / Realizada en fecha: _____

Prueba correspondiente a: _____ / Realizada en fecha: _____

Prueba correspondiente a: _____ / Realizada en fecha: _____

Quedo enterado/a de lo siguiente:

- Sólo puedo solicitar fotocopias de los exámenes, nunca los exámenes originales.
- 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.
- Recogeré las copias en Secretaría en el plazo indicado (después de cinco días hábiles posteriores a la presentación de esta solicitud).
- Si solicito exámenes de varios profesores/as, realizaré una solicitud por cada profesor/a.
- Queda prohibida la difusión de los exámenes o ejercicios en redes sociales o cualquier otro medio de comunicación social.

Tramitación:

- Rellenar este formulario y presentarlo en el registro del Centro (Secretaría) aportando copia u original de DNI o enviarlo escaneado, debidamente cumplimentado y firmado a Rayuela a la atención de la Jefatura de Estudios. Para recoger, telefonar antes a Secretaría.
- En caso de delegar la recogida de la copia del examen en otra persona, aportar la autorización y fotocopia del DNI del solicitante y de la persona autorizada.

Cáceres, a _____ de _____ de 202

Firmado.: _____

Recibí fotocopia de la/s prueba/s solicitada/s

Fecha: _____

Nombre completo: _____

Firmado: _____