IES "Norba Caesarina"
C/ Santa Luisa de Marillac, s/n
10002 CÁCERES
927010948
www.iesnorba.com
ies.norbacaesarina@edu.juntaex.es

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Educación y Formación Profesional

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:

a. Sólo puedo solicitar 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. Recogeré las copias en Secretaría en el plazo indicado (después de cinco días hábiles posteriores a la presentación de esta solicitud).

d. Si solicito exámenes de varios profesores/as, realizaré una solicitud por cada profesor/a.

e. Queda prohibida la difusión de los exámenes o ejercicios en redes sociales o cualquier otro medio de comunicación social.

Tramitación:

1. Rellenar este formulario y presentarlo en el registro del Centro (Secretaría).
2. 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:_____