

PROTOCOLO PARA LA SOLICITUD DE COPIA DE EXÁMENES DE EVALUACIÓN

1. Informar al profesor de la asignatura correspondiente.
2. Descargar el modelo de solicitud en la web del colegio.
3. Presentarlo debidamente cumplimentado y firmado en la secretaría.
4. En caso de solicitar varios exámenes, se realizará una solicitud por cada prueba.
5. Recoger en la secretaría las copias a partir de 7 días hábiles a contar desde el siguiente a la solicitud.
6. Las copias deben ser recogidas por el firmante de la solicitud o persona autorizada por escrito (según modelo adjunto y colgado en la web del centro).

FORMULARIO SOLICITUD COPIA DE EXÁMENES

A la atención del director del Colegio ÁGORA

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

D/Dña. _____, con D.N.I. nº _____, con domicilio a efecto de notificaciones en la calle _____ nº. ____ de _____, en calidad de padre / madre / tutor legal del alumno/a de este centro
D./Dña. _____ que cursa estudios de _____ en el curso _____ grupo _____.

2.- DATOS DEL EXÁMEN SOLICITADO

Solicito fotocopias

de los exámenes del profesor/a que imparte la asignatura siguiente: Profesor/a: D./Dña: _____.

Materia: _____, del día _____

En caso de delegar la recogida de la copia del examen en otra persona, aportar autorización y fotocopia del DNI del solicitante y de la persona autorizada.

En Madrid, a ____ de _____ de 20__.

Firmado.: _____

Recibí la fotocopia del examen solicitado Fecha: _____.

Nombre completo persona que recibe los exámenes: _____.

Firmado.: _____

Firma (Padre, madre, tutores legales o alumno/a en caso de ser mayor de edad). En caso de retirarlos una persona autorizada, grapar a este documento la autorización.

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER COPIAS DE EXÁMENES

D/Dña. _____, con D.N.I. nº _____, con domicilio a efecto de notificaciones en la calle _____ nº. ____ de _____, en calidad de padre / madre / tutor legal del alumno/a de este centro
D./Dña. _____ que cursa estudios de _____ en el curso _____.

AUTORIZO A D/Dña. _____, mayor de edad con D.N.I. nº _____, a recoger en mi nombre la copia del examen del profesor/a que imparte la asignatura siguiente:

Profesor/a: D./Dña.: _____.

Materia: _____, del día _____

Dicho examen fue solicitado el día ____ de _____ de 20__.

En Madrid, a ____ de ____ de 20__.

Firma de la persona que autoriza: _____

Recogido por D/Dña: _____ . Fecha: _____.

Firma de la persona autorizada: _____

Nota: aportar una fotocopia del DNI de la persona que autoriza y el original del DNI de la persona autorizada