



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL



IES Plurilingüe Rosalía de Castro
Rúa San Clemente s/n
15705 Santiago de Compostela (A Coruña)
Tel. 881866556 / Fax 881866567
ies.rosalia.castro@edu.xunta.gal

Á atención do Director do I.E.S. Rosalía de Castro

**Formulario de solicitude de copias de todos os exames dunha
avaliación.**

1.- DATOS DO SOLICITANTE

D/Dona.DNI.....
en calidade de pai/nai/titor do alumno/a.....
alumno/a deste centro, que cursa estudos deno curso.....

2.- DATOS DOS EXAMES SOLICITADOS

Solicito fotocopias dos exames da ___ avaliación dos profesores que imparten as asignaturas seguintes:

Profesor:.....Materia:.....
Profesor:.....Materia:.....
Profesor:.....Materia:.....
Profesor:.....Materia:.....
Profesor:.....Materia:.....
Profesor:.....Materia:.....

Queda informado do seguinte:

- a) Só podo reclamar fotocopias dos exames, nunca os exames orixinais.
- b) En ningún momento estou autorizado /a a sacar do centro documentos orixinais, polos que as copias serán realizadas exclusivamente por persoal autorizado de dito centro.
- c) Non poderei recoller as copias antes do prazo de cinco días hábiles posteriores á presentación desta solicitude. En caso de exames finais a entrega das copias será inmediata á presentación desta solicitude.
- d) A partires do momento da súa recepción faise responsable persoalmente da custodia e confidencialidade esixida pola normativa vixente en materia de protección de datos.

Tramitación:

- 1. Cumplimentar este formulario e presentalo na Dirección do centro.
- 2. Aportar unha fotocopia e orixinal do DNI.
- 3. En caso de delegar a recollida de exames noutra persoa, aportar a autorización necesaria para poder solicitar a documentación e as fotocopias dos DNI das persoas.

Santiago de Compostela, de de 20

Firma do solicitante:

INFORMADO O/A PROFESOR/A :

Data:

Sinatura:

RECIBÍ OS EXAMES

Data:

Sinatura