





FORMULARIO DE SOLICITUD DE COPIAS DE EXÁMENES

A la atención del Director del I.E.S. "Hernán Pérez del Pulgar"

1 DATOS DEL SOLICITANTE	
D/Dña	, con D.N.I. n°, con domicilio
a efecto de notificaciones en la calle	nº
de	, en calidad de padre / madre / tutor ¹ del alumno/a de
	que cursa estudios de
2 en el curso	grupo 1 (Táchese lo que no proceda) 2 (Bachillerato / ESO / TAFAD / FPB)
2 DATOS DEL EXAMEN SOLICITADO	
Solicito fotocopias de los exámenes de	el profesor/a que imparte las asignaturas siguientes:
Profesor: D./Dña:	<u>.</u>
Materia:	, del día o días <u>.</u>
Materia:	, del día o días
 d. Si solicito exámenes de varios profesores/as, rea e. En caso de que las copias excedan de 50 hojas Tramitación: 1. Rellenar este formulario y presentarlo en el regal correo 13003920.ies@edu.jccm.es 2. Aportar una fotocopia o el original del DNI. 3. En caso de delegar la recogida de la copia del solicitante y de la persona autorizada. Ciudad Real 	siete días hábiles posteriores a la presentación de esta solicitud. alizaré una solicitud por cada profesor/a. deberá rellenar el modelo 046 y realizar el pago de las tasas. istro del Centro o enviarlo escaneado, debidamente cumplimentado y firmado examen en otra persona, aportar autorización y fotocopia del DNI del a de de 201
Firmado.:	
IFORMADO EL PROFESOR: echa:	RECIBÍ LOS EXÁMENES SOLICITADOS Fecha:
rma:	Firma: