





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. nº	, con domicilio
a efecto de notificaciones en la calle	·	nº
de	, en calidad de padre / madre / t	utor ¹ del alumno/a de
	0	
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	<u>.</u>
 d. Si solicito exámenes de varios profesores/as, ree. En caso de que las copias excedan de 50 hojas Tramitación: 1. Rellenar este formulario y presentarlo en el regal correo 13003920.ies@educastillalamancha.e. 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 Rea 	deberá rellenar el modelo 046 y realizar el pago de gistro del Centro o enviarlo escaneado, debidamente	las tasas. cumplimentado y firmado
Firmado.:		-
FORMADO EL PROFESOR: echa:	RECIBÍ LOS EXÁMENES SOLICIT Fecha:	ADOS
rma:	Firma:	