



**SOLICITUD DE COPIA DE EXAMEN DEL ALUMNO/A EN SECRETARÍA**

**Datos del interesado**

Apellido 1º						Apellido 2º			
Nombre								NIF/NIE	
Dirección	Tipo vía			Nombre vía				Nº	
Esc.		Piso		Puerta		CP		Provincia	
Localidad						Teléf. fijo		Teléf. móvil	
Correo electrónico									

**Datos del alumno/a**

Nombre y apellidos	
Curso	

**Datos del examen solicitado**

Área	
Fecha del examen	

En ....., a ..... de ..... de .....

**FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL**

--

DESTINATARIO

--

**RECIBÍ DE LA COPIA DEL EXAMEN SOLICITADO**

ENTREGAR AL TUTOR/A O ESPECIALISTA

**Datos del alumno/a**

Nombre y apellidos	
Curso	

**Datos del examen solicitado**

Área	
Fecha del examen	

En ....., a ..... de ..... de .....

Firma del tutor/a o especialista

Firma del padre/madre o tutor/a legal.

--	--