

SOL·LICITUD DE CÒPIES D'EXÀMENS

Instruccions Generales

1. Es podrà sol·licitar còpia d'exàmens parcials o finals per part dels pares, mares o tutors legals, sempre després d'haver-los revisat prèviament amb el professor/a d'àrea, tal com s'estableix en el nostre ROF.
2. Les sol·licituds han d'anar firmades pel pare, la mare o tutor/a legal de l'alumne/a, o be pel mateix alumne/a si és major d'edat.
3. S'ha de presentar una sol·licitud per prova o examen en el registre d'entrada de la Secretaria del centre.
4. Les fotocòpies es facilitaran en el termini d'una setmana
5. El cost de les còpies és a càrrec del sol·licitant d'acord amb els preus de prestació de serveis autoritzats per al servei de copisteria del centre.
6. La fotocòpia l'ha de recollir la persona firmant o altra degudament autoritzada.
7. El lliurament d'aquesta fotocòpia no substitueix cap dels procediments previstos per la normativa vigent per a una avaluació objectiva del procés d'aprenentatge de l'alumnat i per a la revisió de la qualificació de l'assignatura.
8. El sol·licitant té la responsabilitat quant a la protecció de les dades personals i acadèmiques del document del que es fa la còpia i que forma part d'un instrument d'avaluació.

SOL·LICITUD DE CÒPIES D'EXÀMENS

Dades del Sol·licitant

En/Na	<input type="text"/>								
N.I.F.	<input type="text"/>	Pare	<input type="text"/>	Mare	<input type="text"/>	Tutor/a	<input type="text"/>	Alumne/a	<input type="text"/>

Dades de l'Alumne/a

En/Na	<input type="text"/>								
N.I.F.	<input type="text"/>	E.S.O.	<input type="text"/>	BAT.	<input type="text"/>	FP	<input type="text"/>	Curs Grup	<input type="text"/>

SOL·LICITA fotocopia d'examen o prova realitzada el dia

de la matèria:

del professor/a:

del departament:

Eivissa a

de

de

Firma del/de la sol·licitant,

INFORMAT EL PROFESSOR:

Data:

Signatura:

HE REBUT ELS EXÀMENS SOL·LICITATS

Data:

Signatura:



SOL·LICITUD DE CÒPIES D'EXÀMENS

ACTA REUNIÓ FAMÍLIES

CURS:	GRUP:	DATA:
PROFESSOR/A:	ALUMNE/A:	

TEMES TRACTATS
ACORDS

Eivissa, de de 2020

Professor/a

Pare/mare



G CONSELLER
O EDUCACIÓ, UNIVERSITAT
I I RECERCA
B



SOL·LICITUD DE CÒPIES D'EXÀMENS

Direcció	Carrer de Sa Blanca Dona sn
Código Postal	07800 Eivissa
Teléfono	971314669/971314672
Fax	971317652
Correo electrónico	iesidormacabich@iesidormacabich.es
Web	www.iesidormacabich.es