

Formulario de solicitud de repetición de examen por causa de fuerza mayor

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL)

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico (opcional): _____

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos: _____

Curso y grupo: _____

DETALLES DEL EXAMEN

Materia: _____

Fecha del examen al que no asistió: ____ / ____ / 20____

Profesor/a: _____

MOTIVO DE LA AUSENCIA (Causa de fuerza mayor)

Explique brevemente el motivo de la ausencia y adjunte la documentación justificativa:

OBSERVACIONES IMPORTANTES

- En caso de aceptación de la solicitud, el examen no realizado se recuperará en la hora de tutoría siguiente a la ausencia.

Fecha de la solicitud: ____ / ____ / 20____

Firma del solicitante: _____

IMPORTANTE:

- La solicitud deberá presentarse presencialmente en la Secretaría del centro, en el plazo máximo de 48 horas hábiles desde la fecha de celebración del examen no realizado. La presentación podrá ser efectuada por cualquier familiar del alumno o de la alumna que sea mayor de edad.
- Debe adjuntarse la documentación que justifique la causa de fuerza mayor.
- El centro evaluará la solicitud y comunicará la decisión al alumno/a y al profesor/a.