



Formulari de sol·licitud de repetició d'examen per causa de força major

DADES DEL SOL·LICITANT (PARE, MARE O TUTOR LEGAL)

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE: _____

Telèfon de contacte: _____

Correu electrònic (opcional): _____

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms: _____

Curs i grup: _____

DETALLS DE L'EXAMEN

Matèria: _____

Data de l'examen al que no va assistir: ____ / ____ / 20____

Professor/a: _____

MOTIU DE L'ABSÈNCIA (Causa de força major)

Explique breument el motiu de l'absència i adjunte la documentació justificativa:

OBSERVACIONS IMPORTANTS

- En cas d'acceptació de la sol·licitud, l'examen no realitzat es recuperarà en l'hora de tutoria següent a l'absència.

Data de la sol·licitud: ____ / ____ / 20____

Firma del sol·licitant: _____

IMPORTANT:

- La sol·licitud haurà de presentar-se presencialment en la Secretaria del centre, en el termini màxim de 48 hores hàbils des de la data de celebració de l'examen no realitzat. La presentació podrà ser efectuada per qualsevol familiar de l'alumne o de l'alumna que siga major d'edat.
- Ha d'adjuntar-se la documentació que justifique la causa de força major.
- El centre avaluarà la sol·licitud i comunicarà la decisió al sol·licitant.

