

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA MARE NOSTRUM

Ficha de Solicitud de Copia de Examen

Nombre y apellidos del alumno/a:

DNI/NIE:

Curso / Grupo:

Asignatura:

Profesor/a:

Fecha de realización del examen:

Correo electrónico del alumno/a:

Teléfono de contacto:

Descripción ampliada del motivo:

Firma del alumno/a:

Firma del padre, madre o tutor legal: