



O abaixo asinante, D./Dna. _____

con DNI _____, domicilio en _____,

nº de teléfono _____, matriculado no IES San Clemente de Santiago de Compostela no ensino de

- Ciclos formativos
- Bacharelato para adultos
- Ensino secundario para adultos

EXPÓN

Polo que

SOLICITA lle sexa remitida unha copia do seu exame da avaliación _____ realizado con

data _____ na materia _____

polo seguinte medio: _____

para o que adxunta unha copia do seu DNI ou outro documento que acredite a súa identidade.

Atentamente,

Asinado, _____

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 20 ____