



**Junta de  
Castilla y León**

Delegación Territorial de Ávila  
Dirección Provincial de Educación  
I.E.S. Alonso de Madrigal  
Educación a distancia

## SOLICITUD DE CAMBIO DE EXAMEN

D/D<sup>a</sup>.....  
solicita cambiar el examen de ..... del  
curso..... correspondiente a la evaluación..... debido a los siguientes  
motivos:

.....  
.....  
.....  
.....

Ávila, .....de ..... de 2.0....

Firma

Relación de documentos aportados por el/la solicitante para justificar su petición:

.....  
.....