Castilla-La Mancha

SELLO DEL REGISTRO:

Dº. / Dª. _____, con D.N.I./C.I.F_____ y
domicilio en: _____
población: _____ provincia: _____ C. P: _____Tfno.:_____

EXPONE:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

SOLICITA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

En Marchamalo, a ____ de _____de _____.

Firma del solicitante.

IES Alejo Vera
C/ Castilla, s/n .
19180 Marchamalo

Tel.: 949252250
email: 19003553.ies@educastillalamancha.es