



SOLICITUDE XENÉRICA

DATOS DO SOLICITANTE

Nome e Apelidos

DNI

Correo electrónico

Teléfono móbil

Curso e ciclo formativo no que está matriculado

EXPÓN:

SOLICITA:

En _____, a _____ de _____ de 20_____

(Sinatura do/da interesado/a)

DIRIXIR A:

Dirección do CFP Paseo das Pontes (A Coruña)