



D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

EXPONE: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

SOLICITA: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Esquivias a, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Marcar lo que proceda:** firma del alumno mayor de edad, padre, madre o tutor.

**A cumplimentar por el Centro:**

Concedido

Denegado

Fecha de notificación: \_\_\_\_\_

Motivo de denegación: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Vº Bº del Director

Fdo: Miguel Ángel Callejo Barrientos