

D./D^a.....
con D.N.I. N^o (adjuntar fotocopia) teléfono.....,
y domicilio actual en C/n^o,
código postal, localidadprovincia

EXPONE:

que habiendo cursado los siguientes estudios
.....
y que estando matriculado en el Centro
.....
localidad..... Provincia
En el Ciclo Formativo de Grado Denominado

SOLICITA:

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

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados, o en su caso, certificación académica oficial de los estudios cursados, del certificado de profesionalidad o de la acreditación parcial a la que se refiere el art.44 del RD 1538/2006.

Valladolid a de de 20....
(Firma)

Sr. DIRECTOR DEL I.E.S. RAMÓN Y CAJAL DE VALLADOLID