

RECLAMACIÓN SOLICITUD DE ADMISIÓN FP

D/Dña. _____

con D.N.I. Nº _____ Teléfono: _____ Móvil: _____

Domicilio: C/ _____ Nº _____ Piso _____

Población: _____ Provincia _____ CP: _____

EXPONE:

SOLICITA:

En León, a _____ de _____ de 202

Fdo.: _____

Sr. DIRECTOR DEL C.I.F.P. TECNOLÓGICO INDUSTRIAL.

- LEÓN-