



Gobierno de Canarias

Consejería de Educación, Universidades y Sostenibilidad

IES CAIRASCO DE FIGUEROA

Solicitud General



Nº EXPEDIENTE:

____ / ____

Nombre y apellidos _____ DNI _____

Dirección _____ Localidad _____

Código postal _____ Teléfono fijo _____ Móvil _____

Matriculado en _____ Curso _____

Expone:

Solicita:

Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 20____

EL/LA ALUMNO/A

Fdo.: _____

Documentación que se adjunta: _____

Sra. Directora del I.E.S. Cairasco de Figueroa