



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación  
Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial

IES Fuentesnuevas - Consejería de Educación  
- Junta de Castilla y León

**N.º de registro de entrada:**

**Fecha de entrada:**



### SOLICITUD

**Datos del solicitante:**

Nombre:		DNI/NIE:	
Domicilio:		N.º:	Piso:
C. P.:	Localidad:	Provincia:	
Tel.:	Correo electrónico:		

**Datos del representante (si es el caso):**

Nombre:		DNI/NIE:	
Domicilio:		N.º:	Piso:
C. P.:	Localidad:	Provincia:	
Tel.:	Correo electrónico:		

**EXPONE QUE:**

**Para lo cual acompaña la siguiente documentación (si es el caso):**

**Y POR ESO SOLICITA:**

Fuentesnuevas, ..... de ..... de 20.....

Firma del solicitante/representante:

**Sr./Sra. director/a del IES Fuentesnuevas**