



# INSTANCIA

<b>D./Dña.:</b>			
<b>NIF:</b>		<b>C.P.:</b>	
<b>Dirección:</b>			
<b>Provincia:</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Correo:</b>			

**EXPONE:** Indicar motivo. En caso de certificado poner el último año cursado: CURSO: \_\_\_\_/\_\_\_\_

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## SOLICITA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Recogeré el documento en:  Secretaria.  Portería del centro.

La Laguna, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

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

**Sr./Sra. Director/a del IES CANARIAS CABRERA PINTO**

Calle San Agustín, 48 - 38201 La Laguna - Tel. 922 250 742/43 - Fax: 922 315 053  
Correo del Registro: registro@iescabrerapinto.com - Web: www.iescabrerapinto.com

