



INSTANCIA

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

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

