

REGISTRO AUXILIAR	
Fecha:	<input type="text"/>
ENTRADA	
Número:	<input type="text"/>
REU/	<input type="text"/>
Hora:	<input type="text"/>

TRABAJO FIN DE ESTUDIOS
ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE DISEÑO
Recogida en el mes de abril

D./Dña.: _____ DNI/NIE: _____
Domicilio: _____
Código postal: _____ Localidad: _____
Municipio: _____ Provincia: _____
E-mail: _____ Teléfono: _____

SOLICITO

Retirar de la Escuela de Arte y Superior de Diseño Fernando Estévez su Trabajo fin de estudios de las EEAASS de Diseño, en la especialidad de Diseño _____, registrado en el curso académico _____
titulado _____

En Santa Cruz de Tenerife, a _____, de _____ 20 _____

Solicitado:

Recibido:

Fdo. _____

(Indicar Nombre y apellidos)

Fdo. _____

(Indicar Nombre y apellidos)

Fecha de la entrega: _____