



**Gobierno de Canarias**  
 Consejería de Educación,  
 Universidades, Cultura y Deportes



REGISTRO AUXILIAR	
Fecha:	
ENTRADA	
Número:	
REUS:	Hora:

**35007891 IES SIMÓN PÉREZ**

**INSTANCIA GENERAL**

D./D<sup>a</sup>:....., natural de  
 \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, con domicilio en  
 \_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_ y con teléfono  
 \_\_\_\_\_ y correo electrónico: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**SOLICITA:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_\_

EL/LA INTERESADO/A

DNI:

Fdo.

Remitir por el formulario web o a la dirección [secretaria@iessimonperez.com](mailto:secretaria@iessimonperez.com)  
 IES Simón Pérez. Carretera Gral. Norte, 40 B. 35013. Las Palmas de Gran Canaria. Tlfno: 928289074  
 EMAIL: [35007891@GOBIERNODECANARIAS.ORG](mailto:35007891@GOBIERNODECANARIAS.ORG) @IESSimonPerez [www.iessimonperez.com](http://www.iessimonperez.com)