

## SOLICITUD DE ALEGACIÓN AL SR/SRA DIRECTOR/A DEL CENTRO

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN DEL ALUMNADO PARA CURSAR ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL EN CENTROS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS **CURSO:** \_\_\_\_\_

<b>1 DATOS PERSONALES</b>							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			
DNI/NIE/PASAPORTE:		NACIONALIDAD		LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:			CORREO ELECTRÓNICO:		
<b>2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A</b> (Si el/la alumno/a es menor de edad)							
CON QUIEN CONVIVA EL/LA ALUMNO/A Y TENGA ATRIBUIDA SU GUARDA Y CUSTODIA CUIDADOR/A LEGAL 1							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		DNI/NIE/PASAPORTE:	
CUIDADOR/A LEGAL 2							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		DNI/NIE/PASAPORTE:	
<b>3 EXPONE</b> (exponga de forma detallada)							
<b>4 POR LO QUE SOLICITA</b> (detalle su petición)							
<b>5 APORTANDO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN</b>							
1.- _____							
2.- _____							
3.- _____							
En _____ a ____ de ____ de ____.							
EL/LA INTERESADO/A							
Fdo.: _____							