

CIFP Virgen de Gracia Consejería de Educación, Cultura y Deportes Paseo de San Gregorio 82 (Ciudad Real) 13002691.cifp@edu.jccm.es – secretaria@cifpvirgendegracia.com



SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS

1. DATOS PERSONALES
PRIMER APELLIDO
NOMBRE
LUGAR DE NACIMIENTO
DOMICILIO-C/ PL/Avda.
LOCALIDAD
CORREO ELECTRONICO:
2. ENSEÑANZA Y CENTRO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO
ENSEÑANZA
CENTRO,
LOCALIDAD,
PROVINCIA
<u> </u>
2. ENSEÑANZA Y CENTRO DONDE SE SOLICITA LA SIMULTANEIDAD
ENSEÑANZA
CENTRO,
LOCALIDAD,
PROVINCIA
DECLARA: Que son ciertos los datos reflejados en la presente solicitud, por lo que
SOLICITA la autorización de la simultaneidad de estudios.
En Puertollano, a de de 20 de 20
En Puertoliano, a de de 20 de 20
Edo:
Fdo:
Dª ANA BELÉN SANTOS CABAÑAS, Directora del CIFP VIRGEN DE GRACIA, de Puertollano
(Ciudad Real), vista la solicitud presentada para que se le admita la simultaneidad de estudios.
(C. C. C
PECLIEIVE: la colicitud
RESUELVE: la solicitud
RESUELVE: la solicitud
RESUELVE: la solicitud En Puertollano, a

LA DIRECTORA