

SOLICITUDE XERAL

Datos do alumno/a:

Nome e apelidos	<input type="text"/>				
DNI	<input type="text"/>	Data de nacemento	<input type="text"/>	Curso	<input type="text"/>
Enderezo	<input type="text"/>				
Localidade	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>		
No caso de que o alumno sexa menor de idade, datos do pai/nai/titor legal:					
Nome e apelidos	<input type="text"/>				
DNI	<input type="text"/>				
Enderezo	<input type="text"/>				
Localidade	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>		

EXPÓN:

SOLICITA:

Santiago de Compostela, a de de

Sinatura:

A/A: DIRECTOR IES ARCEBISPO XELMÍREZ I