

SOLICITUDE DE VALIDACIÓNSDatos do/a **ALUMNO/A**:

Nome e apelidos:			<input type="text"/>								
Data nacemento:	<input type="text"/>	Curso:	<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"/>		

Datos do pai/nai ou titor legal⁽¹⁾:⁽¹⁾ *Cubrir só no caso de que o/a alumno/a sexa menor de idade.*

Nome e apelidos:			<input type="text"/>								
DNI:	<input type="text"/>	Teléfono/s:	<input type="text"/>								
Enderezo:						<input type="text"/>					
Localidade:						<input type="text"/>					
Provincia:			<input type="text"/>			Correo electrónico:			<input type="text"/>		

EXPÓN:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

SOLICITA:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Ourense a, de de 202 .

Sinatura

DIRECTORA DO IES AS LAGOAS