

**SOLICITUDE DE VALIDACIÓNS**Datos 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<sup>(1)</sup>:<sup>(1)</sup> *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**