

	FORMULARIO	R01-PO-12
	INSTANCIA	Rev: 1 Pag 1 de 1

D./D^a _____,
(en caso necesario: padre/madre/tutor de _____,)
con DNI _____, y con domicilio en _____
_____, localidad _____,

EXPONE,

Por lo que,

SOLICITA,

En Ponferrada, a ____ de _____ de 20__

SRA. DIRECTORA DEL C.I.F.P. PONFERRADA