



Curso y Grupo: _____

D/D ^a _____ nacido/a en _____, provincia de _____ el día ____ / ____ / ____ con DNI nº _____, y con domicilio a efectos de notificación en _____ calle, nº y piso _____ C.P. _____ teléfono _____ e-mail _____
EXPONE:
Y es por lo que SOLICITA:
RESOLUCIÓN:
Espacio reservado para la Dirección del Centro

Granada, _____ de _____ de 20____.

(Si le falta espacio continúe detrás)

(Firma)

SRA. DIRECTORA DEL CPIFP AYNADAMAR DE GRANADA

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consejería de Educación y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos personales y de limitación u oposición al tratamiento, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.



Programa financiado por el Ministerio de Educación y Formación Profesional y cofinanciado por el Fondo Social Europeo



Paseo de Cartuja, 20 · 18011-Granada
958893570 -- 958178018
Fax: 958893572
18009377.edu@juntadeandalucia.es