D./Dña.				Alumno mayor de edad	
Padre/Madre/Tutor-a Legal del/la alumno/a,:					
Matriculado/a en:	I.E.S. RAMÓN CARANDE		Código de Centro:	41009044	
Localidad :	Sevilla	En el nivel de:		Grupo:	
con D.N.I. nº:		Localidad de			
Provincia de		con domicilio a efectos de notificación en:			
C.P.		nº de teléfono :			
Móvil:		e-mail:			

EXPONE:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

SOLICITA:

_____
_____
_____
_____

Documentación que adjunta:

_____

_____, a _____ de _____ de 2._____.
(Firma del/la interesado/a)

A/A Sr. Director del I.E.S. RAMÓN CARANDE