

1 DATOS DEL INTERESADO (mayúscula y legible)					
APELLIDOS :		NOMBRE:		D.N.I. O PASAPORTE:	
FECHA DE NACIMIENTO Y LUGAR:		TELÉFONOS FIJO Y MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:			Nº:	PORTAL:	PLANTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		
<input type="checkbox"/> Alumno/a <input type="checkbox"/> Padre, madre o tutor/a legal del/a alumno/a menor de edad: _____, con D.N.I _____ <small>(Si se trata de alumnado del Centro o bien alegaciones a procesos de escolarización, no olviden referir el tipo de enseñanzas, modalidad y curso en cuestión)</small>					
CURSA ESTUDIOS EN EL CENTRO:		LOCALIDAD DEL CENTRO		PROVINCIA DEL CENTRO:	
DENOMINACIÓN DEL PLAN EDUCATIVO/ CURSO/ NIVEL/ ÁMBITOS:					

2 EXPONE:
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

3 SOLICITA:
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

4 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

En a dede 20

El/La solicitante

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/DIRECTORA DEL CENTRO SEPER PARQUE FIGUEROA

C/ Crucero Baleares s/n 14011 Córdoba
Teléfonos 957379642 – 671567634
14500686.edu@juntadeandalucia.es



AUTORIZACIÓN EN CASO DE PRESENTACION POR PERSONA DISTINTA DEL SOLICITANTE

Para que una persona distinta al solicitante pueda presentar esta solicitud, el solicitante deberá firmar la autorización que a continuación se incluye y aportar una fotocopia del documento de identificación de la persona autorizada.

Autorizo a D/D^a _____, con DNI/NIE/otro documento _____
a presentar en mi nombre la presente solicitud.

El/La solicitante

El/la autorizado/a

Fdo:

Fdo: