

 CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL CERDEÑO	<b>CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL CERDEÑO</b>	
	<b>MODELO DE INSTANCIA</b>	

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI N.º

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ y domicilio en

calle \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ y teléfono

\_\_\_\_\_, con el debido respeto

EXPONE:

SOLICITA

Oviedo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 Fdo.: \_\_\_\_\_

A la atención de:

LA DIRECCIÓN DEL CIFP CERDEÑO

LA JEFATURA DE ESTUDIOS DEL CIFP CERDEÑO

LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE

TUTOR/A DEL CICLO FORMATIVO: