

 CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL CERDEÑO	CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL CERDEÑO	
	MODELO DE INSTANCIA	

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: