

SOLICITUD ENVÍO TÍTULO A OTRO CENTRO

DATOS DEL ALUMNO/A

D. / D ^a			
con D.N.I. nº			
domicilio en:	Calle, Avda.,		
localidad		provincia	
y teléfono número			

E X P O N E: Que realizó estudios en ese Centro, obteniendo el Título **TÉCNICO SUPERIOR** de _____, y que no pudiendo desplazarme a recogerlo

S O L I C I T A a Ud., que dicho Título, sea enviado al siguiente Centro:

Nombre del Centro			
domicilio:	Calle, Avda.,		
localidad		provincia	

donde procederé a recogerlo personalmente.

En _____, _____ de _____ de _____

Firma del alumno/a

Fdo.: _____

Sr. DIRECTOR C.I.F.P. "RÍO EBRO"
Carretera de Orón, 78 B
09200 MIRANDA DE EBRO (BURGOS)