



SOLICITUD

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:	
DNI:	Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	Código postal:	
Email:		Tfno:	
Matriculado en:		Curso:	Grupo:

EXPONE

SOLICITA:

Se adjunta la siguiente documentación:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____

Salamanca a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Fdo.: _____

SR./A DIRECTOR/A DEL COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD DE SALAMANCA