

 <p>CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL CERDEÑO</p>	<p>MODELO INSTANCIA</p>	<p><i>REGISTRO DEL CENTRO</i></p> <p>FECHA: Nº ENTRADA:</p>
---	------------------------------------	---

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS	NOMBRE	DNI/NIE	
DIRECCIÓN			TELÉFONO
POBLACIÓN	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO

EXPONE

SOLICITA

En Oviedo, a _____

<p>FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA</p> <p>(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)</p>

- LA DIRECCIÓN DEL CIFP CERDEÑO
- LA JEFATURA DE ESTUDIOS DEL CIFP CERDEÑO
- LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE _____
- TUTOR/A DEL CICLO FORMATIVO _____