ESCUELA DE ARTE DE OVIEDO

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

Imprimir formulario

Don / Doña .....

con DNI nº ..... , con domicilio en .....

Nº ..... piso ..... C.P. ..... , localidad .....

municipo ..... provincia .....

EXPONE: .....

por todo ello

SOLICITA: CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA DE GRACIA para los módulos/asignaturas siguientes:

y aporta como justificante de los supuestos de enfermedad u otros que merezcan igual consideración y que impidan el normal desarrollo de los estudios, los siguientes documentos:

Oviedo, ... de ..... de .....
(día) (mes) (año)

Fdo: .....

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE DE OVIEDO

C.I.F.: Q/3368139F

Julián Clavería nº 12. 33006 Oviedo | Tel.. 985 23 90 07 Fax 985 27 38 64 | www.escueladearte.com administracion@escueladearte.com