

ANEXO II.

SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS DE CICLOS DE GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR CON LA ESPA.

D. con DNI ,
Domicilio , nº piso ,
Localidad , Provincia ,
Código Postal , Teléfono , Correo electrónico

EXPONE:

Que actualmente se encuentra matriculado en los estudios conducentes a la titulación de curso/nivel modalidad en el IES/CEPA/AULA en la localidad de .

Que ha sido admitido en el IES/CEPA/AULA en la localidad de , para cursar los estudios conducentes a la titulación de curso/nivel modalidad en las materias/módulos siguientes:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARA: Que son ciertos los datos reflejados en la presente solicitud, por lo que

SOLICITA la autorización de la simultaneidad de estudios.

En a de de 201

Fdo:

SR. DIRECTOR GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EDUCACIÓN DE ADULTOS.