escuela de arte dionisio ortiz

CONSEJERIA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITUD

D/Dª _____

con D.N.I. nº _____, domicilio en C/_____

_____ C.P. _____

Localidad _____ y teléfono o móvil _____ / _____

EXPONE:

_____

_____

_____

SOLICITA:

_____

_____

_____

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

_____

_____

_____

Córdoba ___ de _____ de 20___

Fdo.:_____

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ARTE DIONISO ORTIZ, DE CÓRDOBA

Agustín Moreno, 45. 14002 Córdoba
Tel. 671565905