

| | |
|------------|--|
| EXPEDIENTE | |
|------------|--|

SOLICITUD RETIRADA PROYECTO/TRABAJO FINAL DE CICLO

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|--|------|---------------|
| D./DÑA. | | D.N.I./N.I.E. |
| DIRECCIÓN | | TELÉFONO |
| LOCALIDAD | C.P. | PROVINCIA |
| CORREO ELECTRONICO(poner en mayúscula) | | |

EXPONE

QUE DURANTE EL CURSO ACADÉMICO 20___ / 20___, TERMINO SUS ESTUDIOS DEL CICLO FORMATIVO DE

GRADO MEDIO

GRADO SUPERIOR

(NOMBRE DEL CICLO) _____

SOLICITA

LA RETIRADA DE SU PROYECTO/TRABAJO FINAL DE CICLO

Córdoba, a _____ de _____ de 20___

Firma del solicitante:

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

