

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

