

ESCOLA MASSANA  
CENTRE D'ART I DISSENY

FULL DE SOL·LICITUD

Dades personals		
Nom	Primer cognom	Segon cognom
DNI/Passaport	Adreça electrònica	
Telèfon mòbil	Pla d'estudis	

Sol·licita a:

(Càrrec de gestió a qui es dirigeix la sol·licitud)

Exposició de fets i raons

Feu constar els fets i raonaments en els quals fonamenteu la vostra petició

Petició

Concreteu aquí la vostra petició de la manera més clara i breu possible

Documents aportats

Si s'adjunta documents feu-ne constar la relació

Data d'entrada	Segell Secretaria Acadèmica	Estic assabentat/da que en el termini de <u>15</u> dies hàbils he de recollir, dins l'horari d'atenció al públic, la resolució de la sol·licitud a la Secretaria Acadèmica del centre
		Signatura del sol·licitant

Instruccions: Adjuntar còpia dels documents que justifiquin la vostra petició