



Junta de Andalucía

Consejería Desarrollo Educativo
Y Formación Profesional

Instituto de Educación Secundaria
«Antonio Álvarez López»

PERSONA INTERESADA (Alumno/a)		CURSO :	
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		DNI, NIE, N.º PASAPORTE	
Domicilio			
Localidad		Provincia	Código Postal
Tfno. Móvil	Tfno. Fijo	Correo Electrónico	
REPRESENTANTE (Padre, Madre, Tutor/a legal)			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		DNI, NIE, N.º PASAPORTE	
Domicilio			
Localidad		Provincia	Código Postal
Tfno. Móvil	Tfno. Fijo	Correo Electrónico	
EXPONE:			
SOLICITA:			
Documentación que aporta:			

En Gelves, adede 20.....

Firma del interesado/a si es mayor de edad, o representante en otro caso.

Dirigido a :

