



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

Financiado como parte de la respuesta de la Unión a la pandemia de COVID-19



Castilla-La Mancha



Anexo

SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD

1. DATOS PERSONALES					
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE			DNI /PASAPORTE/OTROS		
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO CONTACTO	
DOMICILIO- C/, Pl, Avda./		Nº	Piso	Letra	Código Postal
LOCALIDAD			PROVINCIA		
CORREO ELECTRÓNICO:					

2. ENSEÑANZA Y CENTRO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO	
ENSEÑANZA	
CENTRO, LOCALIDAD, PROVINCIA	

3. ENSEÑANZA Y CENTRO DONDE SE SOLICITA LA SIMULTANEIDAD	
ENSEÑANZA	
CENTRO, LOCALIDAD, PROVINCIA	

DECLARA: Que son ciertos los datos reflejados en la presente solicitud, por lo que

SOLICITA la autorización de la simultaneidad de estudios.

En _____, a _____ de _____ de 20

El/la solicitante

Fdo. _____

DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO I.E.S. RIBERA DEL TAJO