

0

SOLICITUD GENÉRICA

CURSO	ESPECIALIDAD	GRUPO
☐ Primero	☐ Gráfico	☐ A
☐ Segundo	☐ Interiores	
☐ Tercero	☐ Moda	☐ B
☐ Cuarto	☐ Producto	

NOMBRE:	APELLIDOS:
TELÉFONO:	EMAIL OFICIAL:
NIF:	Nº EXPEDIENTE:

EXPONE:

SOLICITA

Firma solicitante:

Fecha:

RESOLUCIÓN MOTIVADA:

☐ ACEPTADA

☐ DENEGADA

Murcia, _____
Armando Cano Redondo, director