

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/, P/, Avda./		Nº	Piso	Letra
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 _____