

ILMO. SR.:

Don / Doña (Primer apellido, segundo apellido y nombre)		
DNI (Nº. Si utiliza otro documento, indíquese)	N.R.P. y Cuerpo, Escala o Grupo (Sólo para empleados públicos)	
Centro de Servicio (Nombre y Localidad del Centro donde presta servicios, sólo para personal en servicio activo)		
Domicilio Particular (Calle, Plaza... , Nombre de la vía, nº, piso, etc.)		Código Postal
Localidad	Provincia	Teléfono

EXPONE:

Por lo que SOLICITA:

En _____, a _____ de _____ de _____

EL/LA INTERESADO/A,

Firmado: _____

ILMO. SR. DELEGADO PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Y CIENCIA EN MÁLAGA

