NOMBRE		APELLIDOS
DNI/NIE/PASAPORTE		DOMICILIO
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

EXPONE:

SOLICITA:

En Melilla, a…… de ……de…….

Fdo.:_____

SR. DIRECTOR DEL IES MIGUEL FERNÁNDEZ

correo electrónico:
ies.miguelfernandez@educación.gob.es

General Astilleros, s/n
52006 Melilla
Tfno.: 952672517
Fax: 952671489