



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS
PONFERRADA

Nº de entrada: _____

INSTANCIA-SOLICITUD

D./Da. _____,
con domicilio en _____,
Nº _____, Escalera, _____, Piso, _____, con D.N.I.: _____,
y Tfno.: _____

EXPONE:

SOLICITA:

Ponferrada, a _____ de _____ de dos mil _____.

Firma,

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE PONFERRADA