



IMPRESO DE RECLAMACIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

D.N.I./N.I.E. nº

Fecha de nacimiento:

Municipio de nacimiento:

Provincia:

País:

Teléfono:

DATOS ACADÉMICOS

Matriculado/a en:

Curso Académico:

Idioma:

Curso:

EXPONE:

SOLICITA:

Fecha:

Firma del alumno/a:

Sr. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE INGENIO