



SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD

1. DATOS PERSONALES					
NOMBRE			DNI/PASAPORTE/OTROS		
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE MACIMIENTO		TELÉFONO DE CONTACTO		
DOMICILIO- C/, P/, Avda./		Nº	PIS O	LETRA	Código Postal
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 Talavera de la Reina, a ___ de _____ de 20__

El/la solicitante

Fdo. _____



DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO IES JUAN ANTONIO CASTRO