



SOLICITUD DE PRUEBA EXCEPCIONAL PARA ALUMNADO DE BACHILLERATO DE PERSONAS ADULTAS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos:	Nombre:
DNI:	Teléfono:
Correo electrónico:	

**SOLICITA SU INSCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA EXTRAORDINARIA
DE LAS SIGUIENTES MATERIAS:**

MATERIAS	CURSO

En Gines, a _____ de enero de _____

Fdo. _____

SR. Director del IES El Majuelo