

**SOLICITUD DE PLAZA DE GRATUIDAD  
PARA EL CURSO 2013- 2014**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre : \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_  
Domicilio C/. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ N° de hijos en edad escolar \_\_\_\_\_ N° de hijos \_\_\_\_\_

**DATOS PROFESIONALES**

Centro \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ trabajo: \_\_\_\_\_ Colegio: \_\_\_\_\_  
Domicilio C/. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Categoría Profesional \_\_\_\_\_ Tipo de jornada (horas) \_\_\_\_\_  
N° Af. S. Social \_\_\_\_\_ Centro donde actualmente estudia su hijo \_\_\_\_\_  
Otros datos de interés a juicio del solicitante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SOLICITA:**



**Prórroga**



**Nueva Plaza**

Para su hijo/ a: (Tachar lo que

proceda)

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_ fecha nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, que desea cursar los estudios de (ED. INFANTIL (1.ER CICLO) /  
BACHILLERATO / FORMACIÓN PROFESIONAL ) \_\_\_\_\_  
del curso \_\_\_\_\_ en el Colegio \_\_\_\_\_  
Sito \_\_\_\_\_ en C/. \_\_\_\_\_ de la  
Localidad \_\_\_\_\_  
y en caso de no existir plaza en este centro, en los siguientes, por orden de preferencia:

**1°.-** \_\_\_\_\_ **2°.-** \_\_\_\_\_  
**3°.-** \_\_\_\_\_ **4°.-** \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013  
(Firma del Solicitante)

V° B° de Centro donde ejerce o ejerció  
(Firma y Sello)

Centro Solicitado  
(Firma y Sello)