



SOLICITUD GENÉRICA

| Curso | Especialidad | Grupo |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primero | <input type="checkbox"/> Gráfico | <input type="checkbox"/> A |
| <input type="checkbox"/> Segundo | <input type="checkbox"/> Interiores | <input type="checkbox"/> B |
| <input type="checkbox"/> Tercero | <input type="checkbox"/> Moda | |
| <input type="checkbox"/> Cuarto | <input type="checkbox"/> Producto | |

Curso 20____ / 20____

| | |
|----------------|--|
| Expediente nº: | |
|----------------|--|

| | |
|---------------------------|------------------|
| Nombre y apellidos | DNI / NIE |
| | |

| | |
|---------------------------|-----------------|
| E-mail actualizado | Teléfono |
| | |

EXPONE:

SOLICITA:

Murcia, ____ de _____ de 20____

 Firma del alumno/a

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR DE DISEÑO DE LA REGIÓN DE MURCIA

RESOLUCIÓN DE LA SOLICITUD

Vista la presente solicitud y de acuerdo con la legislación vigente vengo a resolver la misma,

AUTORIZANDO Dicha solicitud por: _____

DENEGANDO _____

Murcia, ____ de _____ de 20____

EL DIRECTOR

Fdo. _____