



Consejería de Educación y Cultura

C.P.I.F.P. LORENZO MILANI
Centro adscrito al CIFP RÍO TORMES
Aldehuela de los Guzmanes s/n
37193 Cabrerizos - Salamanca

Nº

ANEXO I

D./ Dña.....
Con D.N.I o pasaporte, fecha de nacimiento
Localidad de nacimiento, provincia
Y domicilio actual en nº
código postal,localidad provincia
Teléfono

EXPONE
Que habiendo finalizado sus estudios de
.....
en C.P.I.F.P. LORENZO MILANI adscrito a CIFP RÍO TORMES de Salamanca y
superado todas las materias o módulos profesionales en la convocatoria ordinaria o
extraordinaria, y habiendo abonado los correspondientes derechos en su tarifa

Normal Familia Numerosa 1ª Familia Numerosa Especial

SOLICITA:

Le sea expedido el (Título o Certificado) de
.....
para lo que adjunta la documentación requerida..

Cabrerizos, a de de
(Firma)

DIRECTOR DEL C.P.I.F.P. LORENZO MILANI DE CABRERIZOS (SALAMANCA)

(Ejemplar para el centro)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos personales que Vd. nos facilita en este acto, bien en su propio nombre o como representante legal, serán incorporados a un fichero de datos propiedad de la institución. Dichos datos, son utilizados para la gestión administrativa de la institución y mediante el presente acto usted presta su consentimiento preciso, informado, inequívoco y expreso, a la inclusión de dichos datos al Fichero titularidad de la entidad, y al tratamiento de los mismos por parte de la institución, con la finalidad indicada. Usted tiene potestad a ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales recogidos en dicho fichero en los términos que establece la Ley