



**IES CARDENAL CISNEROS**  
Cod. Centro: 28020934



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN   
**Comunidad de Madrid**

**1. Datos de el/la interesado/a**

DNI/NIF/NIE			Nombre					
Primer apellido				Segundo apellido				
DIRECCIÓN	Tipo de vía	---	Nombre de la vía				Número	
Piso	Puerta		C.P.		Localidad			Provincia
Teléfono Fijo			Teléfono Móvil			Correo Electrónico		

**2. Datos de el/la representante**

DNI/NIF/NIE			Nombre					
Primer apellido				Segundo apellido				
DIRECCIÓN	Tipo de vía	---	Nombre de la vía				Número	
Piso	Puerta		C.P.		Localidad			Provincia
Teléfono Fijo			Teléfono Móvil			Correo Electrónico		

**3. EXPONE:**

**4. SOLICITA:**

**5. Documentación que aporta:**

En Madrid. a            de            de

Ilma Sra. Directora del Instituto de Enseñanza Secundaria CARDENAL CISNEROS

Firma: