



SOLICITUDE PARA ASISTIR COMO OÍNTE

CURSO 20__/20__

DATOS DO ALUMNO

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
DNI	Enderezo (Rúa, Praza e nº)	
Localidade	C.P.	Teléfono

DATOS DO TITOR OU REPRESENTANTE LEGAL (só alumnos menores de idade)

Apelidos e nome	DNI
------------------------	------------

DATOS DO GRUPO QUE SOLICITA

Materia	Curso e Grao	Grupo
Horario	Profesor/a	
Expoña brevemente os motivos da solicitude		

NO CASO DE ESTAR MATRICULADO NO CENTRO INDÍQUE AS MATERIAS ÁS QUE ASISTE:

MATERIA	CURSO	PROFESOR/A	HORARIO

Pontevedra, _____ de _____ de _____

Alumno/a ou representante legal

XEFATURA DE ESTUDOS