



## INSTANCIA GENERAL

### INSTANCIA

Edición: 1

Fecha: 2018

Página 1 de 1

### DATOS DEL SOLICITANTE

Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_  
domiciliado en \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR (en caso de menores de edad)

Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_  
domiciliado en \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_

### EXPONE

### SOLICITA

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

SR. DIRECTOR DEL CFP CRUZ DE PIEDRA