El alumno/a D./Dña. Escriba su nombre y 2 apellidos., matriculado en el centro CPR FPE CDM Escuela de Profesiones Digitales durante el curso escolar Por ejemplo: 2018/2019. en el Escriba 1º o 2º. curso del Ciclo Formativo de Grado Escriba: Medio o Superior. denominado Elija el ciclo formativo que ha cursado. con D.N.I/NIF Indica el número y letra., nacido en Inserta el lugar de nacimiento y la provincia. Por ejemplo: Alcorcón (Madrid)., el Haga clic para insertar la fecha de nacimiento. con domicilio en Indique la dirección completa: calle, N.º, piso, localidad, provincia y código postal., con teléfono: Indique un teléfono de contacto. y correo electrónico: Indique un email de contacto @..

**EXPONE:**

Exposición de los hechos del motivo del envío de la solicitud/instancia.

**SOLICITA:**

Exposición de los hechos y razones de esta solicitud.

**ADJUNTA:**

Numere los documentos que adjunta al centro para poder admitir a trámite la documentación.

En Alcorcón, a martes, 25 de abril de 2023

Firma del alumno/a