**Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa**

**CMUS/CDAN DO SISTEMA EDUCATIVO DE GALICIA**

SOLICITUDE DE ESPAZOS PARA O ESTUDO

|  |  |
| --- | --- |
| D/Dna |  |
| DNI |  | Domicilio |  |
| Localidade |  | C.P. |  |
| Teléfono |  | Correo-e |  |

**SOLICITA:**

O poder facer uso dos espazos para estudo do Cmus Profesional de Vigo, segundo o acordo do Consello Escolar do 16/11/2011.

|  |
| --- |
| **Período ou períodos solicitados** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Sinatura\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_ |