



SOLICITUD DE REINGRESO

Curso 20____ / 20____

Expediente nº: _____

Nombre y apellidos	DNI / NIE
_____	_____
Domicilio	Localidad
_____	_____
E-mail actualizado	Teléfono
_____	_____

EXPONE:

Que durante el curso 20____/____ estuvo matriculado en los Estudios de Superiores de Diseño en:

CURSO	ESPECIALIDAD
<input type="checkbox"/> Primero	<input type="checkbox"/> Gráfico
<input type="checkbox"/> Segundo	<input type="checkbox"/> Interiores
<input type="checkbox"/> Tercero	<input type="checkbox"/> Moda
<input type="checkbox"/> Cuarto	<input type="checkbox"/> Producto

SOLICITA:

El reingreso en el curso académico 20____/____ para continuar sus estudios en:

CURSO	ESPECIALIDAD
<input type="checkbox"/> Primero	<input type="checkbox"/> Gráfico
<input type="checkbox"/> Segundo	<input type="checkbox"/> Interiores
<input type="checkbox"/> Tercero	<input type="checkbox"/> Moda
<input type="checkbox"/> Cuarto	<input type="checkbox"/> Producto

Murcia, ____ de _____ de 20____

 Firma del alumno/a

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR DE DISEÑO DE LA REGIÓN DE MURCIA

RESOLUCIÓN DE LA SOLICITUD

Vista la presente solicitud y de acuerdo con la legislación vigente vengo a resolver la misma,

AUTORIZANDO Dicha solicitud por: _____

DENEGANDO _____

Murcia, ____ de _____ de 20____

EL DIRECTOR

Fdo. _____