



Instancia de Recurso / Reclamación / Solicitud

D./Dña. _____ natural de _____
Provincia _____, de _____ años, con DNI/NIF nº: _____
Padre/Madre/tutor del Alumn@: _____ del curso: _____
Con Domicilio en _____ calle _____
Teléfono: _____ Email: _____

- **EXPONE:**

.....
.....
.....

- **MOTIVOS:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Por lo que **SOLICITO:**

.....
.....

- **Documentación que se adjunta:**

.....
.....
.....

Valladolid a ____ de _____ de _____

Fdo: Firma del padre, madre, tutor legal o
alumno si éste es mayor de edad

Att. Sr. DIRECTOR DEL INSTITUTO POLITÉCNICO CRISTO REY, de Valladolid