



SOLICITUDE PARA ASISTIR COMO OÍNTE

CURSO 20__/20__

DATOS DO ALUMNO

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
Correo electrónico (para a comunicación da resolución)		
Teléfono 1	Teléfono 2	

DATOS DO TITOR OU REPRESENTANTE LEGAL (só alumnos menores de idade)

Apelidos e nome	DNI
-----------------	-----

DATOS DO GRUPO/S QUE SOLICITA (Poñer mais dunha opción)

Materia	Curso e Grao	Grupo
Horario	Profesor/a	
Expoña brevemente os motivos da solicitude		

NO CASO DE ESTAR MATRICULADO NO CENTRO INDÍQUE AS MATERIAS ÁS QUE ASISTE:

MATERIA	CURSO	PROFESOR/A	HORARIO

Pontevedra, _____ de _____ de 202__

Alumno/a ou representante legal