



RECLAMACIÓN A LOS LISTADOS DE LA PREINSCRIPCIÓN

D.N.I. / N.I.E.	APELLIDOS Y NOMBRE
TELÉFONO	
Preinscrito en el IDIOMA	CURSO, NIVEL y TURNO

EXPONE:

SOLICITA:

En La Laguna, a _____ de _____ de _____.

Firma:

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE LA LAGUNA

