

DATOS PERSONALES

APELLIDOS		NOMBRE		DNI	
CALLE				Nº	PISO
LOCALIDAD		PROVINCIA		TELÉFONO	
EMAIL					

AUTORIZO A

APELLIDOS	NOMBRE	DNI

A REALIZAR ANTE EL CIFP DEL DEPORTE EN MI NOMBRE LA SIGUIENTE GESTIÓN (indique la que corresponda):

<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Inscripción en Pruebas de acceso. <input type="radio"/> Solicitud de admisión en estudios de FP o Enseñanzas deportivas. <input type="radio"/> Matriculación de estudios. <input type="radio"/> Otros (especifique):

- **La persona autorizada debe acudir provista de su DNI y fotocopia del mismo además de la fotocopia del DNI de la persona interesada.**

Avilés, a.....de.....de.....

Firma:

Sr/a. Director/a del C.I.F.P del Deporte

CIFP DEL DEPORTE - Avda. Lugo 27A - 33402 - AVILÉS - Tfno: 985 129866
 Email: cifpdeldeporte@educastur.org



Unión Europea
 Fondo Social Europeo
 "El FSE invierte en tu futuro"



GOBIERNO DE ESPAÑA
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL

F-04.02.20
 Edición formato: 03
 Fecha: 21/06/2021