|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Escut gene  Generalitat de Catalunya  Departament d’Educació | **SOL.LICITUD/RECLAMACIÓ SOBRE ASSIGNACIONS A ESTUDIS**  **POST-OBLIGATORIS** | **Comissió Garanties d’Admissió de Post- Obligatòria. Vilanova i la Geltrú** |

Marqueu l’opció sobre la qual feu la sol.licitud/reclamació:

BATXILLERAT BATXILLERAT ARTÍSTIC CICLES FORMATIUS

(Nom i cognoms)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la localitat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

amb el telèfon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EXPOSA

Que

SOL:LICITA

Que

Vilanova i la Geltrú, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_