



REGISTRO AUXILIAR	
Fecha:	
ENTRADA	
Número:	Hora:

Yo, con D.N.I./N.I.E. nº,
con domicilio en C/....., localidad, nº
de teléfono: y matriculado en esta EOI de Puerto del Rosario como alumno/a
Oficial / Libre en el presente curso en el idioma Nivel:

EXPONGO:

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

SOLICITO:

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

En Puerto del Rosario, a de de 20__

Firmado:

Sra. Directora de la Escuela Oficial de Idiomas de Puerto del Rosario.