

||||||||||||||||||

Programa de Discapacidad – Documentación General

CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR CICLO LECTIVO 2022

Nombre del establecimiento: _____

Nº de C.U.E.: _____

Se hace constar que (*completar nombre y apellido*) _____

DNI (*completar nº de documento*) _____ es alumno regular del curso / grado / sala
(*indicar el que corresponda*) _____ turno / jornada _____

Horarios _____ **ciclo lectivo 2022.**

Se extiende dicho certificado para ser presentado a quien corresponda.

En (*indicar lugar y/o ciudad*) _____
a los _____ días del mes de _____ del año 2022

Firma y sello del establecimiento