

LEHEN DEITURA / PRIMER APELLIDO _____

BIGARREN DEITURA / SEGUNDO APELLIDO _____

IZENA / NOMBRE _____ N.A.N./ D.N.I. _____

TELEFONOA / TELEFONO _____ e-mail _____@_____

TITULAZIOA/TITULACION _____

AZALTZEN DU / EXPONE:

ESKATZEN DU / SOLICITA:

Donostia -San Sebastián, ____ de _____ de _____ko _____ aren ____ (a)

Sin. / Fdo.:

GIPUZKOAKO INGENIARITZA ESKOLAKO ZUZENDARI JAUN/ANDRE
SR./A. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA DE INGENIERÍA DE GIPUZKOA