



**IZEN-ABIZENAK:**  
**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**NAN:**  
**D.N.I.:**

**TELÉFONO:**  
**TELÉFONO:**

**HELBIDEA:**  
**DIRECCIÓN:**

**HERRIA:**  
**LOCALIDAD:**

**P.K.:**  
**C.P.:**

**GRADUA:**  
**GRADO:**

**e-mail:**

**Adierazten du/Expone:**

honen guztiaren ondorioz,/por ello,

**Eskatzen du/Solicita:**

Gasteizen, 20\_\_(e)ko \_\_\_\_\_aren \_\_\_\_ (e)an

Vitoria-Gasteiz, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Eskatzailearen sinadura:  
Firma del/la solicitante:

HEZKUNTZA ETA KIROL FAKULTATEKO DEKANO JAUNA/ANDREA  
ILMO/A SR/A DEKANO/A DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN Y DEPORTE