|  |  |
| --- | --- |
| D/Dña |  |
| DNI/NIE:  |  |
| Domilicio (Calle, Número, piso) |  |
| Localidad y Código Postal |  |
| Ciclo formativo: |  |
| De (grupo) |  |
| curso |  |

EXPONE:

SOLICITA: la CONCILIACION LABORAL y aporta la siguiente documentación:

Zaragoza a de de 20

Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SR DIRECTOR DEL IES SANTIAGO HERNANDEZ