



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación



Ref. SGC: R8-PO-04\_R0

**INSTANCIA GENERAL**

D/Dña.: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

**SOLICITA:**

En Valladolid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma del interesado/a)

Fdo.:

**SR. DIRECTOR del CENTRO INTEGRADO DE F.P. JUAN DE HERRERA**

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la LO 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección: CIFP Juan de Herrera. Avda. Segovia, 72. 47013-Valladolid.

**CIFP Juan de Herrera.** Avda. Segovia, 72. 47013-Valladolid. Telf.: 983 22 02 84

[e-mail:47010950@educa.jcyl.es](mailto:47010950@educa.jcyl.es) / <http://cifpjuandeherrera.centros.educa.jcyl>