

SOLICITUD DE CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS - COMISIÓN DE PERMANENCIA - GRADO
IKASKETEKIN JARRAITZEKO ESKAERA - IRAUPEN BATZORDEA- GRADUA

Apellido primero		Lehen deitura		Apellido segundo		Bigarren deitura		Nombre		Izena	
DNI –NIF		NANa-IFZ		Teléfono /s		Telefonoa/k		E-mail		Helbide elektronikoa	
				1)		2)					
Dirección						Helbidea					
Localidad		Herria		C. Postal		Posta K.		Provincia		Probintzia	
Centro						Ikastegia					
NIA*		IIZ*		Titulación				Titulazioa			

*Nº de identificación del Alumno / *ikaslearen identifikazio zk.

Solicito a la Comisión de Permanencia la continuación de mis estudios		Nire ikasketekin jarraitzeko aukera eskatzen diot Iraupen Batzordeari	
Motivo ⁽¹⁾		Zergatikoa ⁽¹⁾	

⁽¹⁾ Deberán acreditarse las circunstancias justificativas en documentación aparte / ⁽¹⁾ Beste egiaztagiri batzuen bidez egiaztatu behar dira justifikatzeko inguruabarrak

Fecha		Data		Lugar de presentación		Non aurkeztuko den		Firma/Sinadura	