



SOLICITANTE						
DNI/CIF:	NOMBRE/R.SOCIAL:		1er APELL:		2º APELL:	
CALLE:			Nº	Ptal:	Esc:	Piso: Pta:
EDIF:		URB:	CP:	PBL:		PRV:
TELF:		MOVIL:	E-MAIL:			F.NAC:

DATOS PADRE/MADRE O TUTOR						
DNI/CIF:	NOMBRE/R.SOCIAL:		1er APELL:		2º APELL:	
CALLE:			Nº	Ptal:	Esc:	Piso: Pta:
EDIF:		URB:	CP:	PBL:		PRV:
TELF:		MOVIL:	E-MAIL:			

DATOS ESPECÍFICOS DEL TRÁMITE	
DECLARACIÓN RESPONSABLE	
Declaro que la solicitud de acceso al aula de estudio, está motivada para la realización de los estudios de:	
ESTUDIOS:	
En Cartagena, _____	
Fdo:	
A RELLENAR POR LA CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN	
Nº IDENTIFICACIÓN :	
FECHA DE ENTREGA:	

Se concederán un total de 50 tarjetas de acceso al Aula de Estudio, cantidad que podrá ser ampliada según la demanda en el uso del Aula. La concesión de la tarjeta de acceso se emitirá según orden de registro de entrada en la Concejalía de Educación de la Hoja de Solicitud de Tarjeta de Acceso.

Cuando la tarjeta de acceso esté disponible, se le avisará a través del correo electrónico facilitado o por SMS al móvil indicado.

Protección de Datos