

SOLICITUD PARA PLAZA AUTOBUS ESTUDIANTES

CURSO 2021 / 2022

SOLICITANTE: _____ EDAD: _____ HIJO DE: _____

DPTO DE TRABAJO: _____

CENTRO DE ENSEÑANZA: _____

(Adjuntar fotocopia matrícula o certificado de estudios)

HORARIO		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
IDA	7:00					
	8:00					
	13:30					
VUELTA	14:50					
	18:00					
	19:55					

SEÑALAR CON UNA X EL AUTOBUS QUE PROCEDE EN CADA RECORRIDO Y DÍA

FECHA: _____

FIRMA: _____