

**INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA
MATEMÁTICO PUIG ADAM**

C.C. 28003201 C/Toledo, 45 28901 Getafe (Madrid)
Tel. 91 695 10 24 / 91 696 02 79 Fax 91 696 99 62
e-mail: ies.puigadam.getafe@educa.madrid.org
www.puigadam.es

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD



Comunidad de Madrid

Unión Europea



Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

D/D^a, con DNI
....., madre/padre del alumno/a,

del curso,

EXPONE:

Por todo lo cual,

SOLICITA:

Getafe, a.....de.....de 20...

Fdo.:

SRA. DIRECTORA DEL IES MATEMÁTICO PUIG ADAM

**INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA
MATEMÁTICO PUIG ADAM**

C.C. 28003201 C/Toledo, 45 28901 Getafe (Madrid)
Tel. 91 695 10 24 / 91 696 02 79 Fax 91 696 99 62
e-mail: ies.puigadam.getafe@educa.madrid.org
www.puigadam.es

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD 
Comunidad de Madrid

Unión Europea 
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

Yo, D/D^a....., con DNI
....., madre/padre del alumno/a,
del curso, RECIBÍ con fecha de de 20... de D^a M^a
Rosario Pindado Santos, directora del IES Matemático Puig Adam de Getafe (Madrid) las
copias del examen de la materia de realizado para la
superación de la prueba ordinaria/extraordinaria (táchese lo que no proceda) del curso
20...../ 20..... .