



**Junta de  
Castilla y León**

Delegación Territorial de León  
Dirección Provincial de Educación

Área de Programas Educativos

**SOLICITUD DE EXTRACTO PERSONAL DE FORMACIÓN.**

<b>SOLICITANTE</b>	
<b>Don/Doña:</b>	
<b>Con NIF:</b>	
<i>solicita extracto personal de formación de</i>	
<b>INTERESADO</b>	
<b>Don/Doña:</b>	
<b>Con NIF:</b>	

Es imprescindible presentar los siguientes documentos:

DNI del solicitante.

Fotocopia del DNI del interesado.

Autorización firmada del interesado de Solicitud de Extracto Personal de Formación.

León, a

de

de 200

Firma del Interesado

**SRA. DIRECTORA PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE LEÓN**