



RECIBO DE SEGURO ESCOLAR (a cumplimentar por el/la alumno/a) 1,20 E

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____

CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

ESTUDIOS QUE VA A CURSAR: _____

Sello, fecha y firma
(VºBº de Secretaría)

Nota.- El resguardo no será válido si no va firmado y sellado por la Secretaría del Instituto.



RESGUARDO DE SEGURO ESCOLAR (a cumplimentar por el/la alumno/a) 1,20 E

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____

CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

ESTUDIOS QUE VA A CURSAR: _____

Sello, fecha y firma
(VºBº de Secretaría)

Nota.- El resguardo no será válido si no va firmado y sellado por la Secretaría del Instituto.