



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación

I.E.S. FRANCISCO GINER DE LOS RÍOS

Sr./a D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
C.P: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_

Comunico a Ud. que tiene a su disposición en la Secretaría de este Centro su Título de Técnico de Atención a personas en Situación de Dependencia.

Deberá retirarlo personalmente, presentando su D.N.I., o documento equivalente, de lunes a viernes de 9 a 13:30 horas.

Segovia, a

EL/LA SECRETARIO/A

**Fdo.: Juan Ignacio García Román**