

PROVINCIA: **VALLADOLID**

LOCALIDAD: **VALLADOLID**

CENTRO: **47011930 INTRAS PARQUESOL**

Nº Solicitud	Alumno/a	Criterios Comunes						Prior.	Estudio	Curso	Turno	Centro	Localidad	Criterio Específico
		Fam. Num.	F.N. Esp..	Opta Reser.	Edad	Nº Rep.	UTA							
54459	GONZÁLEZ DEL VALLE, JUAN PABLO	Si	No	Si	17	0	1	Servicios administrativos	1º	D	INTRAS PARQUESOL	VALLADOLID	Si	
							2	Servicios administrativos	1º	D	SAN JUAN BAUTISTA DE LA S	VALLADOLID	Si	