

SOLICITUD DE MATRICULA



DATOS DEL CURSO

Nº ACCIÓN DENOMINACIÓN
Nº GRUPO HORAS F.I F.F MODALIDAD

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS
N.I.F DOMICILIO
LOCALIDAD C.P PROVINCIA
PAIS DE RESIDENCIA FECHA NACIMIENTO SEXO
TELEFONO FIJO/MOVIL SITUACION LABORAL
NIVEL ACADÉMICO (5): PRIMARIOS FP BUP EST. UNIVERSITARIOS
CORREO ELECTRONICO

EN A DE DEL

Firma del Alumno

CONDICIONES CONTRACTUALES

CENTRO	ALUMNO/A
1º. Ejecución de la temporización del curso	1º. Compromiso de realización
2º. Desarrollo puntual de las sesiones establecidas	2º. Envios de las evaluaciones
3º. Entrega de un diploma	3º. Pagos al comienzo del curso