



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES	
Nombre y apellidos:	DNI, NIE o pasaporte:
Fecha de nacimiento:/...../.....	Lugar de nacimiento
Domicilio (calle, portal, puerta)	Localidad:
Teléfono 1	Teléfono 2
Correo electrónico:	

ESTUDIOS REALIZADOS	
¿HA ESTADO MATRICULADO EN ESTE CENTRO ANTERIORMENTE?	
SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

CURSOS EN LOS QUE SE INSCRIBE*	
ENSEÑANZAS FORMALES	ENSEÑANZAS COMPETENCIALES
Alfabetización <input type="checkbox"/>	Inglés <input type="checkbox"/>
Conocimientos básicos <input type="checkbox"/>	Español para extranjeros <input type="checkbox"/>
Educación Secundaria (Mód. I y II) <input type="checkbox"/>	Competencia digital <input type="checkbox"/>
Educación Secundaria a distancia (Mód. III y IV) <input type="checkbox"/>	Competencia sociocultural con medios digitales <input type="checkbox"/>
Preparación Prueba Libre de Secundaria <input type="checkbox"/>	Competencia musical <input type="checkbox"/>
Preparación Prueba Acceso a Grado Medio <input type="checkbox"/>	Preparación Prueba Nacionalidad Española <input type="checkbox"/>
OTRAS ENSEÑANZAS	
Taller de Atención Socionanitaria <input type="checkbox"/>	Curso Aula Mentor <input type="checkbox"/>
PREFERENCIA DE HORARIO	
Mañana <input type="checkbox"/>	Tarde <input type="checkbox"/>

* La cumplimentación del presente formulario se realizará a los efectos de recabar información para el estudio de la viabilidad del grupo y no genera derecho de matrícula

.....a de de 20.....

firma