

FICHA DE MATRÍCULA

DNI / Pasaporte: _____

Curso: _____
Sexo: Hombre Mujer Primer apellido
_____Segundo apellido
_____Nombre

Nacimiento

Fecha: ____ / ____ / ____

Municipio: _____

Provincia: _____

País: _____

Nacionalidad: _____

Domicilio

Dirección (calle o plaza, número, bloque, portal, piso, letra o número ...):

Localidad: _____ C.P.: _____

Municipio: _____ Provincia: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Datos profesionales

Nivel de estudios: _____ Profesión: _____

Situación laboral: Trabaja: SI NO

Datos de Matrícula

Centro de orientación al que asistirá: _____ Día: _____

Nivel: Formación Básica Aula Abierta F. P. Ocupacional

Módulos || • _____

o Cursos || • _____

Fecha de matrícula: ____ / ____ / ____ Código de la persona que matricula: _____

Conocimiento de la oferta: Prog. radiof. ECCA Otras radios Prensa Soportes publicitarios Pág. web A través de otro/a alumno/a A través de agentes sociales

Observaciones: _____