Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

ENSEÑANZAS PARA PERSONAS ADULTAS

CURSO 202…/202…

Datos del Centro

Centro	Domicilio del centro
Centro de Educación de Adultos	**C/ Casimiro Hernández, 7**
Localidad	Provincia
Ávila	**Ávila**

Datos del alumno

Primer apellido	**Segundo apellido**	**Nombre**
DNI **Letra NIF**	**Domicilio (Calle/Plaza)**	**Nº** **Escalera, piso, letra**
Teléfono	**Localidad**	**Código Postal**
Hombre **Mujer**	**Provincia**	**País de residencia**
Fecha de nacimiento	**Localidad/País de nacimiento**	**Nacionalidad**

Correo electrónico: @

MAÑANA ☐ TARDE ☐

COMPETENCIAS BÁSICAS EN LENGUA ESPAÑOLA

DOCUMENTOS NECESARIOS:
- **Solicitud**
- **Fotocopia del DNI**
- **Tarjeta demandante de empleo** (si procede)

Ávila, a _____ de _____de 202__ (Firma)

RESGUARDO

Alumno/a: .....

Solicita matrícula en: ..... . (Sello del Centro)

Ávila, a _____ de _____ de 202__ (Firma)