



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

Primer apellido <input style="width:100%;" type="text"/> DNI Letra NIF <input style="width:80%; height: 15px;" type="text"/> <input style="width:20%; height: 15px;" type="text"/> Teléfono <input style="width:100%; height: 15px;" type="text"/> Hombre <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> Mujer <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	Segundo apellido <input style="width:100%;" type="text"/> Domicilio (Calle/Plaza) <input style="width:100%;" type="text"/> Localidad <input style="width:100%;" type="text"/> Provincia <input style="width:100%;" type="text"/> Localidad/País de nacimiento <input style="width:100%;" type="text"/>	Nombre <input style="width:100%;" type="text"/> Nº <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> Escalera, piso, letra <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> Código Postal <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> País de residencia <input style="width:100%;" type="text"/> Nacionalidad <input style="width:100%;" type="text"/>	Datos del alumno
Correo electrónico: <input style="width:80%;" type="text"/> @ <input style="width:10%;" type="text"/>			

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)

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE EDUCACIÓN DE ADULTOS DE ÁVILA

C/ Casimiro Hernández, 7 – 05002 Ávila Tfl.: 920 35 21 25

RESGUARDO

Alumno/a:

Solicita matrícula en:

(Sello del Centro)

Ávila, a ____ de _____ de 202__