



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

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Datos del alumno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DNI	Domicilio (Calle/Plaza)	Nº Escalera, piso, letra	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Teléfono	Localidad	Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Hombre	Provincia	País de residencia	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mujer	Localidad/País de nacimiento	Nacionalidad	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correo electrónico:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

PREPARACIÓN PRUEBA CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO

- DOCUMENTOS NECESARIOS:
- Solicitud recogida en el Centro
 - 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__