Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

ENSEÑANZAS PARA PERSONAS ADULTAS

CURSO 20__/ 20__

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: @

ENSEÑANZAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE
(por orden de preferencia) Pueden ser: Cocina (sólo hay turno de tarde), Informática, Inglés

	INFORMÁTICA:	COCINA:
1.	MAÑANA	MAÑANA
2.	TARDE	TARDE
3.		

En caso de haber elegido inglés, seleccionar nivel y turno

NIVEL 1	**NIVEL 2**
MAÑANA	MAÑANA
TARDE	TARDE

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

Ávila, a _____ de _____ de 20__ (Firma)

RESGUARDO

Alumno/a: .....

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

Ávila, a _____ de _____ de 20__