



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
DNI	Domicilio (Calle/Plaza)	Nº Escalera, piso, letra
Letra NIF	Localidad	Código Postal
Teléfono	Provincia	País de residencia
Hombre ☐	Localidad/País de nacimiento	Nacionalidad
Mujer ☐		
Fecha de nacimiento		
Correo electrónico: @		

ENSEÑANZAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE: COCINA/INGLÉS/INFORMÁTICA (por orden de preferencia):	
1.	
2.	
3.	

Marque con una **X** el **NIVEL Y TURNO** de la/s ENSEÑANZA/S que haya seleccionado:

INFORMÁTICA:				COCINA		INGLÉS		
	NIVEL1	NIVEL2	NIVEL3				NIVEL1	NIVEL2
MAÑANA				MAÑANA		MAÑANA		
TARDE				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