

SOLICITUD DE MATRÍCULA

AULA MENTOR BARAKALDO

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Dirección: _____ CP: _____ Localidad: _____
Teléfono / Móvil: _____ E-mail: _____

SEXO:

Hombre: Mujer:

FORMACIÓN:

ESO o equivalente:
Bachillerato:
FP o Ciclo Formativo:
Titulación Universitaria:

SITUACIÓN LABORAL:

En activo:
En desempleo:
Estudiante:
Jubilado/a:

DESARROLLO DEL CURSO:

En el Aula:
Desde casa:

CURSOS ELEGIDOS:

FECHA DE ALTA:

1		
2		
3		

NOTA IMPORTANTE:

Para la inscripción en los cursos es necesario acompañar esta solicitud de la copia del DNI del alumno/a más una copia del justificante del ingreso de matrícula.