

SOLICITUD DE PLAZA PARA FORMACIÓN BÁSICA DE PERSONAS ADULTAS

CENTRO: C.E.P.A. AGÜIMES-INGENIO

CURSO:

Nº INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_/\_\_\_\_

1. DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombre			
Dirección		Localidad		Código postal	
D.N.I.	Fecha nacimiento	Nacionalidad	Municipio Nacimiento	Provincia Nacimiento	
País Nacimiento			Código de Identificación del Alumno (CIAL)		
Correo electrónico					
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Municipio			

Para los menores de 18 años Padres/Tutores legales

Apellidos	Nombre	Parentesco
		Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/>
Apellidos	Nombre	Parentesco
		Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/>
	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil

2. TRAMO EN EL QUE SE INSCRIBE (Marcar con una X donde corresponda)

FORMACIÓN BÁSICA DE PERSONAS ADULTAS	FORMACIÓN BÁSICA POSTINICIAL	IV TITULACIÓN	<input type="checkbox"/>	MÓDULOS LIBRES
		III AVANZADO	<input type="checkbox"/>	
		II CONSOLIDACIÓN	<input type="checkbox"/>	
	FORMACIÓN BÁSICA INICIAL	I ELEMENTAL	<input type="checkbox"/>	
		II INICIAL 2	<input type="checkbox"/>	
		I INICIAL 1	<input type="checkbox"/>	
		Mañana <input type="checkbox"/>	Tarde <input type="checkbox"/>	Noche <input type="checkbox"/>

Aula

3. DOCUMENTACIÓN APORTADA PARA LA INSCRIPCIÓN Y VIA (A cumplimentar por el centro)

Fotocopia NIF / NIE / Pasaporte	<input type="checkbox"/>	Certificado superación prueba de acceso a C.F.G.M.	<input type="checkbox"/>
Fotografías ( )	<input type="checkbox"/>	Certificado de Idiomas en Niveles Iniciales	<input type="checkbox"/>
Certificado de E.G.B.	<input type="checkbox"/>	Certificado de Cualificación Profesional Nivel I	<input type="checkbox"/>
Certificado de F.P. de Primer Grado	<input type="checkbox"/>	Certificado de cursos de formación ocupacional	<input type="checkbox"/>
Certificado de B.U.P.	<input type="checkbox"/>	Certificado de cursos de formación continua	<input type="checkbox"/>
Certificado de E.S.O.	<input type="checkbox"/>	Certificados de cursos del Aula Mentor	<input type="checkbox"/>
Certificado de Enseñanzas Oficiales de Idiomas	<input type="checkbox"/>	Cursos de Formación Sociocultural	<input type="checkbox"/>
Certificado de P.G.S.	<input type="checkbox"/>	Cursos de Formación Militar	<input type="checkbox"/>
Certificado de P.C.P.I.	<input type="checkbox"/>	Certificación experiencia laboral	<input type="checkbox"/>
Certificado área superada prueba libre E.S.O.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

En ..... a ..... de ..... de 2.0.....

Firma

Fdo. \_\_\_\_\_