



C/ Lope de Rueda 181  
Puerto de la Torre  
29190 Málaga  
Tlf. 952 43 11 00 Fax. 952 43 26 48

## CICLOS FORMATIVOS

### PREINSCRIPCIÓN CURSO ESCOLAR 2014-15

## DATOS DEL ALUMNO/A

D.N.I. :

PASAPORTE :

PRIMER APELLIDO :

SEGUNDO APELLIDO :

NOMBRE:

NACIONALIDAD :

FECHA NACIMIENTO :

LUGAR DE NACIMIENTO :

PROVINCIA :

DOMICILIO :

NºESCALERA:

PISO:  LETRA  C.POSTAL

PROVINCIA :

MUNICIPIO :

LOCALIDAD :

TELÉFONO :

CORREO ELECTRÓNICO:

FAMILIA NUMEROSA SÍ  NO

## DATOS ACADÉMICOS

CENTRO ANTERIOR

CURSO QUE REALIZÓ

DURANTE EL AÑO ESCOLAR

## DATOS FAMILIARES

PADRE:

D.N.I. :

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO :

NOMBRE :

TLF.:

MADRE:

D.N.I. :

PRIMER APELLIDO :

SEGUNDO APELLIDO :

NOMBRE :

TLF.:

## DOMICILIACION BANCARIA

CUENTA BANCARIA