

Impreso de Prematrícula enseñanzas CEPA

Año académico.....

NP¹:

Datos Personales

Apellidos: Nombre:.....

Número de Identificación:..... DNI Pasaporte NIE

Fecha de nacimiento: Edad:..... Localidad de nacimiento:.....

Provincia:..... País: Nacionalidad:.....

Domicilio:

Localidad:..... Código Postal:..... Teléfonos:.....

Nota: estos datos personales están sometidos a la Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal en la Comunidad de Madrid.

Matrícula

Desea matricularse en el curso:

En las materias:

Solicita la convalidación de:

Estuvo matriculado anteriormente NO SI en

Documentación adjuntada: **dos fotografías** y **fotocopia de:** DNI Pasaporte NIE

Observaciones:

Localidad:

Horario:..... Grupo:.....

El alumno/a:

Fecha:

Fdo.

(1) Número de registro personal exclusivo para cada alumno adjudicado por la Secretaría del Centro