

# PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN INICIAL 1º

## Curso 2026-2027

DATOS DEL ALUMNO/A									
APELLIDOS:					NOMBRE:				
DNI/NIE:				Lugar de nacimiento:			Nacionalidad:		
Fecha de nacimiento:			Sexo:						
Domicilio familiar para correspondencia					La correspondencia debe dirigirse a nombre del:			padre	
Dirección:								madre	
Localidad:				Código postal:			Tutor/a		
Número de teléfono familiar:						Teléfonos móviles:			
e-mail:									
DATOS FAMILIARES (En caso de separación indicar quién tiene la tutela y quién debe recibir información)									
<b>Padre/tutor</b>					<b>Madre/tutora</b>				
Apellidos:					Apellidos:				
Nombre:					Nombre:				
DNI/NIE:					DNI/NIE:				
Domicilio si es distinto al familiar					Domicilio si es distinto al familiar				
Dirección:					Dirección:				
Ciudad:					Ciudad:				
Número de teléfono:					Número de teléfono:				
e-mail:					e-mail:				
MATRÍCULA									
1º Agrojardinería y composiciones florales <input type="checkbox"/> 1º Fabricación y montaje <input type="checkbox"/> 1º Lavandería y arreglos de artículos textiles <input type="checkbox"/>						Zaragoza, a        de        de 2026  Firma:    Padre/madre/tutor/a			
Quedo enterado/a de que esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable									