

PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN INICIAL 2º

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:					Teléfono móvil:					
e-mail:										
DATOS FAMILIARES										
Padre/tutor					Madre/tutora					
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										
2º Agrojardinería y composiciones florales <input type="checkbox"/> 2º Fabricación y montaje <input type="checkbox"/> 2º 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										