

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR

TÉCNICOS DEPORTIVOS EN FÚTBOL, FÚTBOL SALA y BÁSQUET

AUTORIZACIÓN Nº 08017451

DATOS PERSONALES

Nombre

1º Apellido

2º Apellido

Sexo

Fecha de Nacimiento

Localidad

Provincia

Nacionalidad

DNI

Domicilio

Nº Bloque Piso

Población

C.P. Provincia

Estudios

E-Mail

Teléfonos

HOJA DE MATRÍCULA - Curso 2016/2017

ESTUDIOS QUE DESEA REALIZAR

Técnico Deportivo

	Grado Medio	Fútbol	Futsal	Básquet
Nivel I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Técnico Deportivo Superior

	Grado Superior	Fútbol	Futsal	Básquet
Nivel III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Adjuntar copia de la transferencia realizada al centro.
- Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social.
- Fotocopia del título de ESO o otras titulaciones válidas.
- Fotocopia del DNI.

FIRMA DEL ALUMNO

Fecha: _____

SELLO Y FIRMA DEL CENTRO

Fecha: _____

A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO

SEGURO ESCOLAR

Importe

Quedan excluidos del Seguro Escolar los alumnos que tengan cumplidos 28 años en el momento de la formalización de la matrícula.

Número de Cuenta a la que realizar la transferencia

IBAN ES34 0049 3769 6221 1405 3646