



Región de Murcia
Consejería de Educación,
Ciencia e Investigación

**CENTRO DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS
PUENTE TOCINOS**

Plaza de América, S/N - 30006 Puente Tocinos (Murcia)
Tel: 968 304782, Fax: 968 300839
email: 30012586@educarm.es
<http://www.ceapuentetocinos.es>

**SOLICITUD DE MATRÍCULA
EXPEDIENTE PERSONAL DE ALUMNO/ALUMNA
CURSO 2008 / 2009**

(foto)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	Nombre: _____	Lugar de nacimiento: _____
	1er Apellido: _____	Fecha de nacimiento: ___ / ___ / 19__
	2º Apellido: _____	Nacionalidad: _____
	NIF/NIE: _____ - ____	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

DATOS DE CONTACTO	Dirección (Calle, nº, piso, ...): _____ _____	Teléfono móvil *: _____
	Localidad: _____	Teléfono fijo *: _____
	CP: _____ Provincia: _____	Correo-e: _____
		<i>* Datos para avisar sobre admisión en cursos.</i>

DATOS DE MATRÍCULA

Documentación obligatoria: Fotocopia DNI o NIE y 2 fotografías

(1) Presentar Certificado Académico; (2) Rellenar cuestionario adicional

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alfa-carné | <input type="checkbox"/> Contrato de formación |
| <input type="checkbox"/> Alfabetización para extranjeros | <input type="checkbox"/> Aula Mentor |
| <input type="checkbox"/> Español para extranjeros | <input type="checkbox"/> Carné de Instalador |
| <input type="checkbox"/> ESPA1(1) <input type="checkbox"/> ESPA2(1) <input type="checkbox"/> ESPA3(1) <input type="checkbox"/> ESPA4(1) | <input type="checkbox"/> Taller de Electricidad |
| <input type="checkbox"/> Acceso Universidad mayores de 25 | <input type="checkbox"/> Taller de Informática (2) |
| <input type="checkbox"/> Preparación pruebas libres ESO | <input type="checkbox"/> Taller de Inglés |
| <input type="checkbox"/> Preparación pruebas acceso Ciclos Formativos
(Grado Superior) | <input type="checkbox"/> Taller de Francés |
| | <input type="checkbox"/> Taller de Lectoescritura |

TURNO	<input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche
AULA DE ACTUACIÓN	<input type="checkbox"/> Puente Tocinos <input type="checkbox"/> Churra <input type="checkbox"/> Zarandona <input type="checkbox"/> Cabezo de Torres <input type="checkbox"/> Espinardo

ESTUDIOS REALIZADOS

	Nombre de la Titulación o último curso terminado	Año de finalización
1		
2		
3		

OBSERVACIONES

En _____, a ___ de _____ de 20__ Firma: