



Centro: Centro Integrado de Formación Profesional del Mar (33029044) **Localidad:** Gijón **Municipio:** Gijón
Dirección: Avda. Príncipe de Asturias, 74 **C.P.:** 33212 **Provincia:** Asturias
Teléfono: 985325808 **E-mail:** maritimo@educastur.org **Titularidad del Centro:** Público

DATOS DEL ALUMNO/A Y DE LA FAMILIA

Alumno:		
Curso:		
NIF:	Pasaporte u otros:	Número:

DATOS NACIMIENTO DEL ALUMNO/A

País:	Provincia:	Municipio:
Nacionalidad:		

DOMICILIO Y TELÉFONO DEL ALUMNO/A DURANTE EL CURSO

Emancipado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Dirección:		
CP:	Localidad:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:		Teléfono de Urgencias:	
Correo electrónico:			

DOMICILIO DEL ALUMNO/A FINALIZADO EL CURSO (SÓLO SI ES DIFERENTE AL ANTERIOR)

Emancipado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Dirección:		
CP:	Localidad:	Municipio:	Provincia:

DOMICILIO Y TELÉFONO DEL/LA PRIMER/A TUTOR/A (SÓLO MENORES)

NIF:	Pasaporte u otros:	Número:		
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:		
Dirección:				
CP:	Localidad:	Municipio:	Provincia:	Teléfono:
Correo electrónico:				

DOMICILIO Y TELÉFONO DEL/LA SEGUNDO/A TUTOR/A (SÓLO MENORES)

NIF:	Pasaporte u otros:	Número:		
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:		
Dirección:				
CP:	Localidad:	Municipio:	Provincia:	Teléfono:
Correo electrónico:				