

Centro Integrado de Formación Profesional del MAR

EXÁMENES EXTRAORDINARIOS ABRIL 2016

SOLICITUD DE MATRÍCULA: PATRÓN COSTERO POLIVALENTE

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE _____

D.N.I./ N.I.E /PASAPORTE _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

CP _____

CALLE _____ Nº _____ PISO _____

TELÉFONO _____

Correo electrónico _____

SOLICITA CONVALIDACIÓN MÓDULO/S _____

PARA LO CUAL APORTA FOTOCOPIAS COMPULSADAS DE: _____

Gijón, _____ de _____ de 2016

FDO.: _____