

Centro Integrado de Formación Profesional del MAR

**EXÁMENES EXTRAORDINARIOS ABRIL 2016**

**SOLICITUD DE MATRÍCULA: PATRÓN LOCAL DE PESCA**

**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.: \_\_\_\_\_