



FORMULARIO DE MATRÍCULA

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Provincia: _____ País: _____ Nacionalidad: _____

DNI/NIE/Pasap.: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____

TELÉFONO: _____ E-mail: _____

ESTUDIOS REALIZADOS: _____

PROFESIÓN: _____ SITUACIÓN LABORAL: _____

CURSO ELEGIDO: _____

⇒ **ADJUNTAR:** Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte, Resguardo del ingreso bancario y 1 fotografía tamaño carnet.

OBSERVACIONES: _____

Calahorra, a _____ de _____ de _____

(Firma)

Corta y quédate con la parte de abajo para que tengas nuestros datos de contacto

CENTRO DE EDUCACIÓN DE ADULTOS "SAN FRANCISCO"

Rasillo de San Francisco s/n. 26500 CALAHORRA (La Rioja)

Aula Mentor: <http://www.aulamentor.es>

E. Mail: calahorra@aulamentor.es

TF. 941 13 27 74

