

**MATRÍCULA PARA CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA
PARA EL CURSO 2021/2022**

DATOS DEL CENTRO

CENTRO: I.E.S. CAMPO DE CALATRAVA **Localidad:** Miguelturra **Provincia:** Ciudad Real

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Localidad de nacimiento: _____ Provincia de nacimiento: _____

Domicilio: _____ nº ____ Piso: ____ Pta.: _____

Código postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Nacionalidad: _____ Teléfono: _____ Teléfono: _____

e-mail: _____

CICLO FORMATIVO DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA EN EL QUE SE MATRICULA:

PELUQUERÍA Y ESTÉTICA

CURSO:

1º

2º

En Miguelturra, a _____ de _____ de 20____.

El alumno (solo mayores de edad),

El padre/madre o tutor/a (solo para menores de edad),

Fdo: _____ Fdo. _____