

CENTRO DE PROCEDENCIA \_\_\_\_\_

Nº EXP. \_\_\_\_\_

DATOS DEL ALUMNO				
Apellidos:		Nombre:		Edad:
Fecha de nacimiento:		Localidad:		Provincia:
D.N.I.:		Dirección durante el curso:		
Localidad:		Provincia:		C.P.:
Telf. Fijo:		Telf. Móvil:		Email:
Padre o tutor:				
Nombre	D.N.I.	Email	Telf.	
Padre o tutor:				
Nombre	D.N.I.	Email	Telf.	
Madre o tutor:				
Domicilio				
Calle,nº,piso	Localidad	C.P.:	Provincia	

DATOS ACADÉMICOS
<b>Estudios Cursados:</b>
<b>MÓDULOS PROFESIONALES A CURSAR:</b>
<b>IMPLEMENTACIÓN DE REDES 5G</b>
<b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS Y REDES 5G</b>

El alumno abajo firmante manifiesta conocer los derechos y deberes de los alumnos/as del I.E.S. Ribera de Castilla y se compromete a su cumplimiento, solicitando la matrícula en el curso y módulos indicados.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021  
 (Firma)