

Se podrán entregar un máximo de 3 solicitudes numeradas del 1 al 3 según el orden de preferencia (una solicitud para cada enseñanza solicitada)

INDICA EL NÚMERO DE SOLICITUD (MARQUE 1, 2 ó 3)

DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS	NOMBRE		DNI/NIE/PASAPORTE
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)		
DOMICILIO: CALLE	Nº	PISO	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA		
DATOS DE CONTACTO: CORREO ELECTRÓNICO (MAYÚSCULAS):			
TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:	

Señale las enseñanzas en las que desea matricularse: (SÓLO UNA OPCIÓN EN CADA SOLICITUD)

Idiomas:	Preferencia = >	Sólo mañana	Sólo tarde	Ambas
Inglés nivel 1 (Margarita)				
Inglés turístico (Margarita)				
Inglés nivel 2 (sólo mañana)			-----	-----
Francés nivel 1 (nuevos alumnos)			-----	-----
Francés nivel 1 (antiguos alumnos)				
Sanitaria:	Preferencia = >	Sólo mañana	Sólo tarde	Ambas
Primeros auxilios (60 h) (Atención sociosanitaria)				
Atención biopsicosocial (120 h) (Atención sociosanitaria)				
documentos, materiales y equipos (60 h) (Celador)				
Educación para la salud (210 h) (Cuidados auxiliares sanitarios)				
Informática:	Preferencia = >	Sólo mañana	Sólo tarde	Ambas
Informática I				
Informática II				
Otros talleres:	Preferencia = >	Sólo mañana		
Arte				
Escritura creativa <input type="checkbox"/>	Club de lectura <input type="checkbox"/>			
Lengua en contexto (sólo tarde)		-----		-----
Taller de matemáticas (sólo tarde)		-----		-----

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan la convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad. La impartición de los cursos y turnos dependerá de la disponibilidad de profesorado y aulas, así como de la demanda del alumnado.

En VALLADOLID, a de SEPTIEMBRE de 20__

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DE ADULTOS FELIPE II

Fdo.: