

**FORMACIÓN PROFESIONAL ADAPTADA (PCPIE)  
CURSO 2014/2015 - SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**DATOS DEL ALUMNO/A**

1º Apellido:	2º Apellido:
Nombre:	DNI/NIE:
Fecha de Nacimiento:	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Lugar de Nacimiento (localidad, provincia, país):	
Domicilio:	Localidad:
Código Postal:	Correo electrónico:
Teléfono 1:	Teléfono 2:
Edad (a fecha 31 de diciembre de 2014):	

**ESTUDIOS REALIZADOS EN EL CURSO 2013/2014**

Centro:	Localidad:
---------	------------

**Indica una de las siguientes opciones**

<input type="checkbox"/> UCE	<input type="checkbox"/> No escolarizado 2013-2014
<input type="checkbox"/> ESO con apoyo	<input type="checkbox"/> Otros (especificar)

**CENTROS y PROGRAMA QUE SOLICITA PARA EL CURSO 2014/2015**

	CENTRO	PROGRAMA	MODALIDAD
1º			
2º			
3º			

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

- Fotocopia de DNI/NIE/Pasaporte o equivalente.
- Documentación acreditativa de minusvalía ( no obligatorio )

En....., a.....de.....de 2014

Firma del interesado/a

Padre / Madre / Tutor/a (Menores de edad)

Nombre y apellidos:  
DNI / NIE /Pasaporte:

Firma: