

CURSO 2026-2027

Nº DE EXPEDIENTE

SOLICITUD DE MATRÍCULA PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS:		
NOMBRE:		DNI / NIE/ Pasaporte:
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:		C. P.:
LOCALIDAD:	TELÉFONO MÓVIL:	TELÉFONO FIJO:
CORREO ELECTRÓNICO: (RELLENAR CON MAYÚSCULAS)		
ANTIGUO ALUMNO: ¿EN QUÉ ENSEÑANZA?		

COMPETENCIAS PROFESIONALES - ANUAL HORARIO TARDE

IMAGEN DIGITAL	TEXTIL			ELECTRICIDAD	FONTANERÍA	ATENCIÓN SOCIOSANITARIA
	C.70h 	C.120h A 	C. 120h B 			

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

- Tener 18 años en el año natural que comienza el curso.
- Una fotografía tamaño carné.
- Original y fotocopia del DNI o NIE (Número de Identificación de Extranjeros).

En Soria, a de de 2026

El/la solicitante

----- (SELLO DEL CENTRO) -----

Nombre y Apellidos:..... Enseñanza: CURSO 2026-2027

Fecha de matrícula:/...../..... COMPROBADA LA DOCUMENTACIÓN, CANTIDAD A PAGAR €

Ingreso en la cuenta bancaria del CEPA CELTIBERIA - Caja Rural número de cuenta ES19 30170104312080536028