



DATA:	
HORA:	

(A cubrir pola Secretaria)

Expediente núm:...../.....

Inscripción curso:...../.....

Código Xade:.....

DATOS DO ALUMNO/A

1º APELIDO		NOME	
2º APELIDO		D.N.I.	DATA E LUGAR DE NACEMENTO
NUSS	ENDEREZO		LOCALIDADE - CÓDIGO POSTAL
NOME E APELIDOS DO PAI		TELF. MÓBIL	D.N.I.
NOME E APELIDOS DA NAI		TELF. MÓBIL	D.N.I.
TELF. FIXO FAMILIAR		CORREO ELECTRÓNICO	
CENTRO DE PROCEDENCIA			

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

NOME _____ CURSO _____

CICLO FORMATIVO DE GRAO MEDIO

NOME _____ CURSO _____

CICLO FORMATIVO DE GRAO SUPERIOR

NOME _____ CURSO _____

Repite curso