

ESCUELA MUNICIPAL DE ADULTOS DEL AYUNTAMIENTO DE  
MEJORADA DEL CAMPO



Escuela Municipal  
de Adultos

**CURSO 2020/21**



FOTO

**VALORACIÓN INICIAL DEL ALUMNO/A Y SOLICITUD DE MATRÍCULA**

Apellidos: .....

Nombre: ..... N.A.  A.A.

Fecha de Ncto..... Edad: .....

DNI/NIE/Pasaporte..... Teléfono : .....

E-mail: .....

Domicilio: .....

Población: ..... Provincia: .....

Enseñanza: .....

Ámbitos superados: Lengua Castellana  Inglés  Social  Científico- Tecnológico:

Turno: Mañana:  Tarde:

Asistencia: Presencial  A distancia

Observaciones: .....

.....

.....

Solicito matrícula en este Centro y autorizo a que los datos que he proporcionado se utilicen según lo establecido en la Ley 8/2001 de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid en los ficheros de este Centro creados en la Orden 2900/2003

Fecha: ..... Firma del Alumno/a:

.....

D.N.I.