

HOJA DE MATRÍCULA ESPA PARA EL CURSO 2024-2025

alumnos matriculados en el curso anterior

Nº Expediente		Nº Solicitud
Apellidos _____ Nombre _____		
DNI _____ Edad _____ años. Nació el _____ de _____ de _____		
en _____ provincia _____ país _____		
Domicilio actual _____		Población _____
Código postal _____		teléfono _____ otro teléfono _____
Dirección de correo electrónico _____		

Alumno/a del grupo: _____ turno: _____ durante el curso 2023-2024

Solicita continuar sus estudios el curso 2024/2025, en el CEPA Faustina Álvarez García, en:

Curso

Módulo 1

Módulo 2

Módulo 3

Optativo 1: _____ Optativo 2: _____

Módulo 4

Optativo 1: _____ Optativo 2: _____

Modalidad

Presencia

Distancia

Turno

Mañana

Noche

León, ____ de _____ de 2024

Fdo.: _____

* Importante: Recuerda rellenar y entregar el documento sobre el tratamiento de imágenes

Fecha _____

Nº Solicitud _____

**Resguardo matrícula 24/25
ESPA/ESPAD
CEPA Faustina Álvarez García**