



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

ESCUELA DE ARTE LA PALMA PREINSCRIPCIÓN - ACCESO DIRECTO

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

Etiqueta de Registro

Nº de inscripción...../.....

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO			
SEGUNDO APELLIDO			
NOMBRE			
DNI / TARJETA DE RESIDENCIA			
DOMICILIO (C/,Pza, Avda, ...)			
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONOS			

ESTUDIOS SUPERADOS QUE PERMITEN EL ACCESO DIRECTO

Especificar el tipo de estudios con los que accede y la nota media	CENTRO / CURSO ACADÉMICO
Nota Media:	/ -

EL SOLICITANTE INDICARÁ EL CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO QUE DESEÉ CURSAR:

CICLO FORMATIVO ELEGIDO:

TURNO PREFERENTE:

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Fotocopia del D.N.I., N.I.E. o pasaporte.

Original y Fotocopia del Certificado de Estudios o Título que dé ACCESO DIRECTO a estos estudios.

En....., a de de 20.....

FIRMA

Fdo.:

Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001, de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa "012".

SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA DE ARTE LA PALMA

EJEMPLAR PARA EL CENTRO



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

Etiqueta de Registro

Nº de inscripción...../.....

ESCUELA DE ARTE LA PALMA PREINSCRIPCIÓN - ACCESO DIRECTO

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO			
SEGUNDO APELLIDO			
NOMBRE			
DNI / TARJETA DE RESIDENCIA			
DOMICILIO (C/,Pza, Avda, ...)			
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONOS			

ESTUDIOS SUPERADOS QUE PERMITEN EL ACCESO DIRECTO

Especificar el tipo de estudios con los que accede y la nota media	CENTRO / CURSO ACADÉMICO
Nota Media:	/ -

EL SOLICITANTE INDICARÁ EL CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO QUE DESEE CURSAR:

CICLO FORMATIVO ELEGIDO:

TURNO PREFERENTE:

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Fotocopia del D.N.I., N.I.E. o pasaporte.

Original y Fotocopia del Certificado de Estudios o Título que dé ACCESO DIRECTO a estos estudios.

En....., a de de 20.....

FIRMA

Fdo.:

Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001, de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa "012".

SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA DE ARTE LA PALMA

EJEMPLAR PARA EL SOLICITANTE