Escuela Municipal de Adultos de Bigastro



Concejalía de Educación

|  |
| --- |
| MATRÍCULA CURSO ACADÉMICO 2019/2020 |
| Nombre y apellidos: | DNI/Pasaporte: |
| Dirección: | Localidad:C.P.: |
| Teléfono: | Correo Electrónico: |
| Fecha de nacimiento: | Localidad de nacimiento: |

|  |  |
| --- | --- |
| CURSOS | Marque con una X |
| GES I |  |
| Prueba Libre Graduado en ESO |  |
| Acceso Ciclo Superior |  |
| Valenciano C1 |  |

En Bigastro a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_