



UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo



**ANEXO II – Pág. 1 HOJA DE MATRÍCULA EN
PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL**

CENTRO:		
DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
PERFIL PROFESIONAL:	CURSO 20__ / 20__	
(Fotografía)	Matrícula Nº:	Fecha:
	Expediente Nº:	Turno:
	APELLIDOS:	
	NOMBRE:	
Lugar de nacimiento:	Provincia:	
Fecha:	D.N.I.:	
DOMICILIO:		
Calle/plaza:	Nº:	Piso/letra:
Localidad:	C.P.:	Teléfono:
PADRE O TUTOR:		
Nombre:	Apellidos:	
D.N.I.:	Teléfono de trabajo:	
MADRE O TUTORA:		
Nombre:	Apellidos:	
D.N.I.:	Teléfono de trabajo:	
Otro teléfono de contacto:		

Los datos contenidos en este modelo se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.



UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo



ANEXO II – Página 2

APELLIDOS:	EXPEDIENTE N.º:
NOMBRE:	

DATOS ACADÉMICOS:

Centro de procedencia:		
Último curso matriculado:	Último curso aprobado:	
(Marcar con una cruz lo que corresponda)	SI	NO
Ha participado en un Programa de Diversificación Curricular:		
Certificado de Escolaridad:		
Graduado escolar:		
OTROS CURSOS DE FORMACIÓN REALIZADOS:		
1º:		
2º:		

	SI	NO
Alumno con Necesidades Educativas Especiales:		
Tipo de discapacidad:		

BAJA:

Fecha:	Causa:
--------	--------

OBSERVACIONES:

Los datos contenidos en este documento se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.