



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.