

I. DATOS DO/A ASPIRANTE

Primeiro apelido:	Segundo apelido:	
Nome:	DNI:	Data de nacemento:

I. DATOS DA PERSOA RESPONSABLE (os maiores de idade cubrir soamente as casas de teléfono e correo)

Primeiro apelido:	Segundo apelido:	
Nome:	Teléfono/s:	
E-mail:		

SOLICITO INSCRIBIRME NA PROBA DE ACCESO AO GRAO PROFESIONAL

CURSO 2º

CURSO 3º

CURSO 4º

CURSO 5º

CURSO 6º

Especialidade:.....

NOTA: deberase adxuntar o resguardo da autoliquidación de ter aboado os prezos públicos correspondentes en concepto de proba de acceso por **IMPORTE 95,48€**

Nº de conta no que deberá facer o ingreso: **ES08-2080-0065-31-3110000137**

Culleredo, de de 2020

Asdo.:

(necesaria a sinatura dos dous proxenitores)

En cumprimento la Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, informamos que os datos persoais solicitados neste documento (sinalados cun asterisco os obrigatorios), así como os aportados posteriormente, serán incorporados a un ficheiro, coa estricta finalidade de xestionar a relación académica e administrativa co alumno. Quedan recoñecidos os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, que poderán exercerse por escrito, presentado na Rúa do Concello 12, 15189 de Culleredo.

HORARIO DE ATENCIÓN AO PÚBLICO DE 9:00 A 14:00 H.

Ver máis instruccións ao dorso.

Importante:

Na data establecida polo calendario escolar para formalizar a matrícula á proba de acceso, o Centro non conta con prazas vacantes nos cursos 2º, 3º, 4º, 5º e 6º de grao profesional para todas as especialidades. Non obstante, unha vez finalizado o proceso de matrícula xeral o 6 de setembro, e en función da mesma, poderanse ofertar novas prazas.

Aclarar que en ningún caso o Centro pode garantir a praza, incluso superando a correspondente proba de acceso.