

MATRÍCULA DE ESTUDIOS SUPERIORES DE DISEÑO

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
Nº D.N.I.	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	
POBLACIÓN DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
¿HA ESTUDIADO ANTERIORMENTE EN ESTA ESCUELA?			SI NO

ESTUDIOS QUE DESEA REALIZAR

CURSO	ESPECIALIDAD
MODO DE ACCESO (SÓLO PRIMERO)	ESTUDIOS ANTERIORES (SÓLO PRIMERO)
ASIGNATURAS PENDIENTES DE CURSOS ANTERIORES	ASIGNATURAS OPTATIVAS (SEGUNDO Y TERCERO)

DOMICILIO FAMILIAR

DIRECCIÓN COMPLETA			POBLACIÓN
PROVINCIA	COD. POSTAL	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO			

Autorizo al Centro a contactar conmigo para posibles ofertas laborales, convocatorias, bolsas de empleo u otros	SI	NO
---	----	----

Sello

Logroño,de.....de 200.....

Firma