



Gobierno de Canarias
Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes



DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL/LA ALUMNO/A:

Apellidos:..... Nombre:

Teléfono móvil del alumno:

Estudios a realizar:

Curso:..... Turno:.....

Centro escolar:

Asignaturas pendientes cursos anteriores:.....

DNI: Fecha nacimiento: Edad:

Dirección:

Población:CP: Isla:

Correo Electrónico del alumno:

OBSERVACIONES: (Datos relevantes y acreditados que el centro deba conocer)

.....
.....
.....
.....

En.....a.....de.....de 20.....

Firma alumno