

PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCION DE TITULOS DE FP

Apellidos y nombre del alumno _____
D.N.I.: _____ Fecha de nacimiento _____ Lugar de
nacimiento _____ Domicilio C/ _____
Localidad _____ C.P.: _____ Móvil: _____
Correo electrónico: _____

CM: CUIDADOS AUX. DE ENFERMERÍA 2020/2021

Formación en Centros de Trabajo (FCT)

X

Documentación a aportar:

Resguardo del banco de haber ingresado en la Caixa, cuenta nº: ES97 2100 3693 26 22 00286522

10,00 € - Familia normal

5,00 € - F^a numerosa general (presentar el carnet de F^a N^a actualizado)

0,00 € - F^a numerosa especial (presentar el carnet de F^a N^a actualizado)

En Estella, a _____ de _____ de 20

Firma del Alumno/Alumna,