

PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCION DE TITULOS DE FP

Apellidos y nombre del alumno _____

D.N.I.: _____ Fecha de ncto _____ Lugar de Ncto _____

Domicilio C/ _____ Localidad _____ C.P.: _____

Móvil: _____

CM: CUIDADOS AUX. DE ENFERMERÍA 2019/2020

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,