

Curso: 2023-2024.

**SOLICITUD DE MATRÍCULA EN CURSOS DEL
AULA MENTOR DE ASTORGA.**

NOMBRE DEL CURSO.
HORARIO DE ASISTENCIA EN CASO DE ASISTIR AL AULA.

DATOS PERSONALES.

NOMBRE:		
APELLIDOS:		
D.N.I.:	FECHA DE NACIMIENTO:	
LUGAR DE NACIMIENTO:	PROVINCIA:	
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	C.P.:	PROVINCIA:
TELÉFONOS:		
CORREO ELECTRÓNICO:		

DATOS ACADÉMICOS.

ESTUDIOS REALIZADOS:
Conocimientos sobre los contenidos del curso:
Ninguno: <input type="checkbox"/> Básicos: <input type="checkbox"/> Medios: <input type="checkbox"/> Altos: <input type="checkbox"/>
Otros cursos Mentor que ha realizado:

DATOS LABORALES

PROFESIÓN:
SITUACIÓN LABORAL:
En paro: <input type="checkbox"/> Estudiante: <input type="checkbox"/> Activo: <input type="checkbox"/> Jubilado: <input type="checkbox"/> Labores del Hogar: <input type="checkbox"/>

En Astorga, de del 20.....

Firmado: _____