



**ANEXO VIII
MATRÍCULA EN CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN
CURSO 2024/2025**

I. DATOS DEL CENTRO											
Centro: _____						Domicilio del centro: _____					
NÚMERO DE MATRÍCULA				NÚMERO DE EXPEDIENTE				CÓDIGO DEL CENTRO			

II. DATOS DEL ALUMNO / ALUMNA					
Primer apellido: _____		Segundo apellido: _____		Nombre: _____	
D.N.I./N.I.E.: _____			Domicilio: _____		
Código Postal: _____		Teléfono/s: _____		Correo electrónico: _____	
Localidad: _____			Provincia: _____		País: _____
Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento: _____			Lugar de nacimiento: _____	
Provincia de nacimiento: _____			País: _____		Trabaja actualmente: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años?			Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

III. DATOS ACADÉMICOS		
Curso de especialización: _____		
Clave del curso	Turno(M/T)	Denominación

SOLICITUD, AUTORIZACIÓN, DECLARACIÓN Y FIRMA	
La persona abajo firmante SOLICITA ser admitida en los módulos profesionales consignados en este documento y DECLARA , bajo su responsabilidad, que todos los datos consignados en la presente solicitud son correctos y veraces, así como conocer que en el caso de falsedad en los mismos y/o en la documentación aportada u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño, con independencia del momento en que tal circunstancia pueda conocerse, dará lugar a la anulación de la matrícula.	
<p>En _____, a ____ de _____ de 2024</p> <p>Firma del solicitante</p> <p>SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO</p> <p>Nombre del Centro en el que presenta la solicitud de admisión.</p>	<p>Fecha de entrada en el registro y sello del centro</p> <p>____ de _____ de 2024</p>