escueladeartenumerodiez

Avenida de la Ciudad de Barcelona, 25. 28007 Madrid
Telf. 9155126 45, 915012241. Fax. 9150154 85
email: escuela@artediez.es

www.artediez.es

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Comunidad de Madrid

Ciclos Formativos 2013 · 2014

NÚMERO DE PREINSCRIPCIÓN

PREINSCRIPCIÓN PARA CURSAR CICLOS FORMATIVOS DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO
FAMILIA PROFESIONAL DEL DISEÑO GRÁFICO
ILUSTRACIÓN

IL

DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	
Nombre		
Fecha de nacimiento	DNI	Edad
Domicilio		
Localidad	Provincia	CP
Teléfono fijo	Teléfono móvil	

Correo electrónico

ESTUDIOS CURSADOS

Enseñanzas	Año académico	Centro

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD DE PRESINSCRIPCIÓN

- ☐ Fotocopia del Documento Nacional de Identidad, Pasaporte o Tarjeta de Residencia
- ☐ Certificado de los estudios realizados o fotocopia compulsada
- ☐ Certificado de haber superado la correspondiente Prueba de Grado [para aspirantes que no reúnan los requisitos académicos]
- ☐ Modelo 030 justificante de haber abonado las correspondientes tasas de prueba de acceso

En Madrid a ..... de ..... de 2013

Fdo. .....
El solicitante

*** Nota.** Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para que los usa solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

A la atención del director de la Escuela de Arte 10