**FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMN@ / CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO/A** |
| **APELLIDOS:** |  | **NOMBRE:** |  |
| **DOMICILIO:** |  | **Nº:** |  | **POBLACIÓN:** |  | **C. POSTAL:** |  |  |  |  |  |
| **TF PARTICULAR:** |  | **TF MOVIL:** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** |  |  |  |  |  |  | **NIF.:** |  | **SEXO:** | Varón 🗆 Mujer 🗆 |
| e-mail |  @ | C. Autónoma: |
| SEÑALE SI POSEE ALGUNA MINUSVALIA O DISCAPACIDAD: | SI 🗆 NO 🗆 |
| **NIVEL DE ESTUDIOS:** |  |
| **SOLICITA CONVALIDACIÓN DE PRÁCTICAS:** SI 🗆 NO 🗆 |
| **DATOS DEL CURSO SOLICITADO** |
| **Cod. Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Módulo de inicio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DATOS PARA EL PAGO** |
| **TITULAR DE LA CUENTA:** | **ACADEMIA PAIDOS SL** | **C.I.F.:** | **B363** | **36** | **6** | **3** | **1** | **3** | **8** | **9** | **8** |
| **ENTIDAD BANCARIA:** | **BANCO SANTANDER** |
| **IBAN:** | **E** | **S** | **0** | **4** | **0** | **2** | **3** | **8** | **8** | **2** | **0** | **0** | **1** | **1** | **0** | **6** | **0** | **0** | **9** | **0** | **7** | **5** | **3** | **0** |

 FDO. EL ALUMNO:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_