

## IMPRESO DE PREINSCRIPCIÓN

A cumplimentar por el Alumno (en Mayúsculas)

<b>MARQUE UN IDIOMA:</b>	INGLÉS <input type="checkbox"/>	FRANCÉS <input type="checkbox"/>	ALEMÁN <input type="checkbox"/>	PORTUGUES <input type="checkbox"/>
--------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

  

**DATOS DEL ALUMNO**

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ C.POSTAL: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (Formato: DD/MM/AAAA) DNI: \_\_\_\_\_

TFNO: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

¿Tiene algún conocimiento del idioma?      SI       NO

En caso afirmativo, indique si se encuentra en posesión de algún certificado oficial que acredite su nivel de competencia lingüística: \_\_\_\_\_

Recibos

Mensuales  Trimestrales

Pago único  (Descuento de un 3%)

\_\_\_\_\_  
Fecha y Firma del Alumno

A adjuntar por el Alumno

**DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL ALUMNO**

FOTOCOPIA DNI

RESGUARDO BANCARIO DEL INGRESO DE LAS TASAS DE MATRICULACIÓN

CERTIFICADO LINGÜÍSTICO OFICIAL