

I.E.S. CASTILLO DE LUNA-ROTA

E.S.P.A. (Enseñanza Secundaria Personas Adultas)

NIVEL I **NIVEL II**

SEMIPRESENCIAL

CENTRO DONDE CURSARÁ LOS ESTUDIOS:

I.E.S.CASTILLO DE LUNA

SEPERBAIFORA

APELLIDOS _____ **NOMBRE** _____

DIRECCIÓN _____ **LOCALIDAD** _____

D.N.I. _____ **TFNOS** _____ **EMAIL** _____

ÁMBITOS EN LOS QUE SE VAA MATRICULAR: **CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO** **COMUNICACIÓN** **SOCIAL**

¿HAS SIDO ALUMNO/A DE ESTE CENTRO CON ANTERIORIDAD?:

SI **CURSO** 20__/20__ **ESTUDIOS** _____

NO **ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS** _____