

**I.E.S. CASTILLO DE LUNA
ROTA**

1º BACHILLERATO ADULTOS (SEMIPRESENCIAL)

APELLIDOS _____	NOMBRE _____
DIRECCIÓN _____	LOCALIDAD _____
D.N.I. _____	TFNOS _____
	EMAIL _____

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

SI **CURSO** 20___/20___ **ESTUDIOS** _____

NO **ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS** _____

<input type="checkbox"/>	CIENCIAS SOCIALES
<input type="checkbox"/>	CIENCIAS

(MARCA CON X LA OPCIÓN ELEGIDA)