

## IMPRESO DE MATRÍCULA CURSO DE ESPECIALIZACIÓN DE CULTIVOS CELULARES

**Curso 2025 – 2026**

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO-A			
1º Apellido:		2º Apellido:	
Nombre:		DNI-NIE:	
Nº de la Seguridad Social (NUSS):			
Fecha de nacimiento:		Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Lugar de nacimiento: (localidad, país)		Nacionalidad:	
Domicilio:		Nº	Piso
Localidad:		Código Postal:	
Teléfono:		Teléfono:	
E-Mail:			

### ADJUNTA A ESTE IMPRESO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA

- Fotocopia del DNI/NIE
- 2 Fotografías
- Resguardo bancario
- Documento de aceptación de condiciones de privacidad y seguro escolar firmado por el/la interesado/a (alumnado nuevo)
- Titulación de acceso al ciclo (alumnado nuevo) (original y copia)
- Documento de acreditación del número de la Seguridad Social
- Otros documentos: .....

En Pamplona, a .....de.....de 20.....

Firma del solicitante