



ESPA
SOLICITUD RECLAMACIÓN ENSEÑANZA BÁSICA PARA PERSONAS ADULTAS.
CURSO ACADÉMICO 2023/24

Nº REGISTRO: FECHA Y HORA:	Nº MATRÍCULA:
-------------------------------	---------------

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Intersexual <input type="checkbox"/>	GÉNERO Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/>	DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> Nº _____
EDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:		PROVINCIA Y PAIS DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:	LOCALIDAD:		
CÓDIGO POSTAL:	CORREO ELECTRÓNICO:		
TELÉFONO FIJO :	TELÉFONO MÓVIL:	Horario preferente para recibir llamadas:	

EDUCACIÓN SECUNDARIA PARA PERSONAS ADULTAS (ESPA) <input type="checkbox"/>	CURSO _____
--	-------------

DOCUMENTACIÓN	
DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:	
Fotografía	
Copia de certificado de estudios	
Autorización de progenitores/as o tutores/as legales	
Documentación acreditativa de condición de deportista del alto nivel o alto rendimiento	
Contrato de trabajo	
Documentación acreditativa de discapacidad	
Copia de DNI/NIE/PASAPORTE	
Justificante de abono del seguro escolar	
Otros documentos:	

En _____, a _____ de _____ de 202

Firma del alumno/a

SR./SRA. DIRECTOR(A) DEL CENTRO CEPA CARMEN CONDE ABELLÁN - MELILLA