



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE  
CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN

**CENTRO MUNICIPAL DE FORMACIÓN DE PERSONAS ADULTAS**  
**CENTRE MUNICIPAL DE FORMACIÓ DE PERSONES ADULTES**  
**FICHA DE PRE- INSCRIPCIÓN / FITXA DE PREINSCRIPCIÓ**  
**Curso / Curs 2017-2018**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nom i Cognoms \_\_\_\_\_  
D.N.I. o Pasaporte / Passaport: \_\_\_\_\_  
Dirección/ Adreça: \_\_\_\_\_  
Núm.: \_\_\_\_\_ Localidad/ Localitat: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Teléfono/Telefòn: \_\_\_\_\_

ANTIGUO ALUMNO/ ANTIC ALUMNE: NO  SI

**CURSO (marcar con una x).**

- ALFABETIZACIÓN/ ALFABETITZACIÓ
- EDUCACIÓN DE BASE/ EDUCACIÓ DE BASE
- RECÍCLATE en Educación Secundaria Obligatoria  
RECICLA'T en Educació Secundària Obligatòria
- ESPAÑOL PARA EXTRANJEROS/ ESPANYOL PER A ESTRANGERS  
ALFABETIZACIÓN/ALFABETITZACIÓ   
NIVEL ELEMENTAL/ NIVELL ELEMENTAL   
NIVEL SUPERIOR/ NIVELL SUPERIOR

Alicante, a..... de..... de 2017

Fdo.:

**Pre-inscripción / Pre-inscripció del 1 al 12 de septiembre**  
ENTREGAR COPIA EN EL CENTRO MUNICIPAL DE FORMACIÓN DE  
PERSONAS ADULTAS C/ PADRE MARIANA, 19  
**LLIURAR CÒPIA EN EL CENTRE MUNICIPAL DE FORMACIÓ DE**  
**PERSONES ADULTES C/ PARE MARIANA, 19**

**Inicio del curso septiembre / Inici del curs setembre**