



Curso 20..... / 20..... Ikasturtea
C.I.F.P. (CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL)
“CIUDAD JARDÍN”
(LANBIDE HEZIKETAKO IKASTETXE INTEGRATUA) L.H.I.I.

C/ Álava, 39
01006 VITORIA-GASTEIZ
Tfno.: 945 23 37 14
Fax: 945 23 37 50
icjardin@icjardin.net
www.icjardin.net

2 MAILA AURREINSKRIPZIOA-ORRIA **MAILAKO HEZIKETA-ZIKLOAK**
HOJA DE PREINSCRIPCIÓN A 2º CURSO CICLOS FORMATIVOS DE GRADO:

ZIKLOA:

CICLO:

Ikasturtea:

Curso: **SEGUNDO**

Ikaslearen nortasun-ezaugarriak

Datos del alumno/a

Espediente zkia.:

N.º de expediente:

Izen-abizenak:

Nombre y apellidos: Sexo: ☐ **G - V** ☐ **E - M**

N.A.N.:

D.N.I.:

Jaioteguna:

Fecha de nacimiento: **Adina:** **Jaioterria:**
Edad: Lugar nac.:

Nazionalitatea:

Nacionalidad: **Helbidea:**
Domicilio:

Posta kodea:

Código postal: **Herria:** **Telefona:**
Localidad: Teléfono:

Mugikorra:

Móvil: **E-mail:**
E-mail:

Aita eta amaren izena eta abizenak:

Nombre y apellidos de padre y madre:

(Azpimarratu norekin harremanetan / Subrayar la persona de contacto)

Sartzeko proba / Prueba de acceso: **Bai / Si** ☐ **Ez / No** ☐

Iazko ikasturtean egindako ikasketak

Estudios realizados en el curso anterior:

Jatorrizko Ikastetxea

Centro de procedencia: **Herria:**
Localidad:

Data eta sinadura

Fecha y firma

Erantsi beharreko dokumentazioa :

Documentación a adjuntar:

1. NANA/Baimena bi aldeetatik.

DNI / Permiso por las dos caras.

2. EMHZko/GMHZko 2. mailara zuzenean sartu ahal izateko behar den ziurtagiri akademikoa.

Certificación académica necesaria para poder acceder directamente al 2º curso del CFGM / CFGS.