



NUMERO
INSCRIPCIÓN:

FICHA PARA LA RECOGIDA DE DATOS MOVILIDADES FP

DATOS DEL ALUMNO

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Nombre: _____ Sexo H M

Localidad de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio actual: _____

Número: _____ Piso: _____ Letra: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono móvil: _____

Email: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ D.N.I.: _____

DATOS ACADÉMICOS

Curso matriculado:

Grado _____ Especialidad _____

Idiomas que conoce:

INGLÉS FRANCÉS ITALIANO ALEMÁN

OTROS (Especificar cuál) _____

Titulación/es que aporta:

AVISOS DE SALUD (Enfermedades, alergias, intolerancias, etc) que deban ser tenidas en cuenta

Cuenca, a ____ de ____ del 20__

Fdo.:

El alumn@