



Sol·licitud de matrícula semipresencial

Dades personals

Cognoms i nom

NIF/NIE/Passaport

Adreça (carrer, número, pis, porta)

CP

Població

Telèfon

Sol·licito semipresencialitat del cicle :

Mòdul/s:

UF/s:

Motiu:

- ☐ Causa: treball com a assalariat o assalariada.
- ☐ Causa: treball autònom.
- ☐ Causa: tenir cura d'altres persones.
- ☐ Causa: qualsevol altra circumstància excepcional):

S'adjunta la documentació acreditativa següent:

Localitat i data

, / /

Signatura de l'alumne/a

Signatura del pare/mare
(només si l'alumnat és menor d'edat)

(Nom i cognoms) (DNI/NIE/passaport)

L'aplicació de la matrícula semipresencial és de lliure opció dels centres. Un cop resolta el tutor us ho comunicarà

SR./A. DIRECTOR/A DE L'ESCOLA D'HOTELERIA INSTITUT DERTOSA

