

NOMBRE ALUMNO/A:	
-------------------------	--

Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
Provincia:			
D.N.I./Tarjeta de Residencia o Pasaporte:		Nacionalidad:	

PERSONA A LA QUE ENVIAR CORRESPONDENCIA

Nombre:			
Dirección:			
Localidad:		Código Postal:	
Provincia:		E-Mail:	
Teléfonos: (fijo, móvil ...)			

DATOS FAMILIARES

PADRE O TUTOR:			D.N.I.:	
Fecha de Nacimiento:		Profesión :		Estudios:
MADRE O TUTORA:			D.N.I.:	
Fecha de Nacimiento:		Profesión :		Estudios:

CENTRO DE PROCEDENCIA

Localidad:		Provincia:	

INTERNO/A: (Marca con una X)

SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

LIBROS DE TEXTO

1.- Gratuidad de Libros mediante sistema de préstamo

(Elegir una de las dos opciones)

2.- Renuncia al Préstamo Gratuito de Libros

NOTA: Si marcas "X" en la opción Renuncia, cumplimentar impreso.