

ANEXO II
PROGRAMA FORMATIVO DIGITALIZACIÓN APLICADA AL ENTORNO PROFESIONAL
FORMULARIO DE MATRÍCULA

CURSO 2023-24

1 Datos de la persona solicitante

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	(pegue aquí una foto)
D.N.I. o equivalente:	Teléfonos:	Fecha de nacimiento:	
correo electrónico:		Lugar de nacimiento:	
¿Es antiguo alumno? Sí <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> NO	Situación laboral: (rodée su situación personal): <input type="checkbox"/> Empleado/a <input type="checkbox"/> Desempleado/a <input type="checkbox"/> Jubilado/a <input type="checkbox"/> Otros		
¿Tiene discapacidad reconocida? Sí <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> NO ____%	Domicilio:		

2 Documentación adjunta (original y/o copia para su cotejo)

DNI, Pasaporte, Libro de Familia o documento oficial de la edad del participante.

3 Enseñanza en la que se matricula

PROGRAMA FORMATIVO DIGITALIZACIÓN APLICADA AL ENTORNO PROFESIONAL

- MF2490_2 Gestión de dispositivos y datos mediante tecnologías habilitadoras digitales.
- UC2490_2 Aplicar tecnologías habilitadoras digitales para la gestión de dispositivos y datos en el entorno profesional.
- MF2491_2 Gestión de contenidos mediante tecnologías habilitadoras digitales.
- UC2491_2 Aplicar tecnologías habilitadoras digitales para la gestión de contenidos en el entorno profesional.

4 Solicitud, declaración, lugar, fecha y firma

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del solicitante

Fdo. _____

SR. DIRECTOR DEL CEPA ANTONIO MACHADO

Fecha de entrada en el registro y sello del centro

__ de ____ de ____