

ANEXO V

FORMULARIO DE MATRÍCULA Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

	Financiado por la Unión Europea NextGenerationEU		GOBIERNO DE ESPAÑA		Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia		GOBIERNO DE ESPAÑA		MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL	
<b>MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRADA EN EXTREMADURA Y DECLARACIÓN RESPONSABLE – CURSO 2023/2024</b>										
<b>Datos personales de la persona que formaliza su matrícula:</b>										
Primer Apellido:			Segundo Apellido:			Nombre:			(pegue aquí una foto)	
D.N.I. o equivalente:			Teléfonos:							
¿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:					Fecha de nacimiento:			
Titulación de acceso al certificado de profesionalidad:						Población desde la que se desplaza al centro:				
<b>Datos del Centro y Certificado de profesionalidad en el que se matricula:</b>										
Centro Educativo:					Localidad:					
Denominación del certificado de profesionalidad										
La persona abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:										
<ol style="list-style-type: none"> <li>Que cumple los requisitos para que su solicitud sea admitida en estas enseñanzas y que la documentación presentada al solicitar la admisión es auténtica.</li> <li>Que no ha presentado formulario de matrícula en otras enseñanzas de certificados de profesionalidad impartidos en centros educativos de Extremadura.</li> </ol>										
En _____, a ____ de _____ de 202_						Registro entrada y sello del centro.				
Firma de la persona solicitante						_____ de _____ de 202_				
SR. DIRECTOR DEL CENTRO										
CEPA ANTONIO MACHADO										