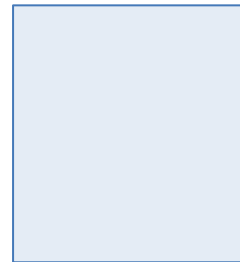




SOLICITUD DE ADMISIÓN 20__ / 20__

FECHA DE ENTREVISTA _____

CICLO _____



DATOS PERSONALES

Nombre _____ Edad _____

Apellidos _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar _____

Nacionalidad _____ Estado Civil _____

D.N.I. _____ Pasaporte _____

Teléfono (Móvil) _____ E-mail _____

DOMICILIO

Calle, número y piso _____

Localidad _____ Código Postal _____

Provincia _____ Teléfono Fijo _____

ACCESO AL CICLO

Bachillerato Grado Medio PAGS PAU <25 FP II COU

Nombre del Centro de Procedencia _____

Localidad _____ Provincia _____

Le informamos que los datos personales, que puedan constar en este documento, según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, están incorporados en un fichero cuyo responsable es FUNDACION EDUCATIO SERVANDA, con la finalidad de gestionar la relación comercial e informarles sobre nuestros productos y servicios. Si desea ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deberá dirigirse por escrito a: FUNDACION EDUCATIO SERVANDA, Calle DEMOCRACIA, 28922, ALCORCÓN, MADRID.