



PREINSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA

Nº:

**CENTRO DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS  
"CARMEN CONDE ABELLÁN"**

CURSO ACADÉMICO: **2020 / 2021** CUATRIMESTRE: **Septiembre**   
**Febrero**

FECHA DE PREINSCRIPCIÓN:

Soy antiguo/a alumno/a del centro. Estuve matriculado/a y asistí a clases de Educación Secundaria para Personas Adultas (E.S.P.A.) en el Módulo: *(Marcar con X donde corresponda)*

1°  2°  3°  4°

No soy antiguo/a alumno/a del centro.

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **D.N.I.:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

- 1) Si se matricula por primera vez entregue esta solicitud con los siguientes documentos:
- Dos fotografías tamaño carnet.
  - Fotocopia del DNI o Tarjeta de Residencia
  - Certificación Académica Personal (Certificado de notas expedido por el centro donde cursó anteriormente)

2) El alumnado que ya haya estado matriculado oficialmente en este centro, si no se hubieran producido cambios en sus datos personales y/o académicos, NO debe presentar la documentación requerida.

*(A cumplimentar por el centro)*

**NIVEL DE ESTUDIOS ANTERIORES** *(Marcar con una X)*

- **CERTIFICACIÓN ACADÉMICA:** SI  NO

- **GRADUADO ESCOLAR:**  **ESO:**  **OTROS:**  *Especificar: .....*

- **MÓDULO AL QUE SE ADSCRIBE:**

- **TURNO:** **OBLIGATORIO** **INDIFERENTE**  
MAÑANA TARDE MAÑANA TARDE

- **VIA:** SI  NO  **HORARIO VIA:**.....

- **NÚMERO DE EXPEDIENTE:**   
**(Alumnado antiguo)**

**Materias Pendientes:**  
.....  
.....  
.....  
**Convalidaciones:**  
.....  
.....  
.....

correo electrónico: [adultos.melilla@educacion.gob.es](mailto:adultos.melilla@educacion.gob.es)

c/ Mariscal Sherlock, 2B  
52002 Melilla  
Tfno.: 951477098  
<http://www.cepamelilla.es>