



CENTRO DE RECURSOS

FICHA DE INSCRIPCIÓN GENERAL

RELACIÓN CON EL ESPAÑOL:

PROFESOR

ALUMNO

OTRO

ESPECIFIQUE:

DATOS PERSONALES		
NOMBRE Y APELLIDOS		
NÚMERO DE PASAPORTE/ID		
NACIONALIDAD		
DATOS	CENTRO DE TRABAJO	/ CENTRO DE ESTUDIOS
NOMBRE		
LOCALIDAD Y PROVINCIA		
DATOS DE CONTACTO		
DIRECCIÓN PARTICULAR		
TELÉFONO DE CONTACTO		
CORREO ELECTRÓNICO		

SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD

FOTOCOPIA ID O PASAPORTE

El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente. Asimismo, declara que conoce y respeta las normas de funcionamiento de este centro de recursos, haciéndose responsable de la pérdida o deterioro del documento o documentos que le sean prestados.

En _____, a día ____ de _____ de 20__

Firmado: