



**CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
S O L V A M**  
C/ Cervantes, nº 3  
Tel. y Fax 96 154 77 93  
[www.solvam.es](http://www.solvam.es) [info@solvam.es](mailto:info@solvam.es)  
46930 QUART DE POBLET  
(Valencia)

**DATOS PERSONALES:**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS:**

Centro últimos estudios \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

- FOTOCOPIA D.N.I. DEL ALUMNO/A.
- FOTOCOPIA LIBRO DE FAMILIA (SÓLO ALUMNO/A)
- ANEXO CONSEJO ORIENTADOR
- CERTIFICACIÓN ACADÉMICA DE NOTAS.
- CERTIFICADO MÉDICO.
- 1 FOTO TAMAÑO CARNET
- FOTOCOPIA DEL NUSS y del SIP
- 25 €