



JUNTA DE ANDALUCÍA  
 CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE  
 I.E.S. MIGUEL DE CERVANTES  
 Camino Real de los Neveros, 1 - GRANADA  
 iesmigueldecervantes.es  
 centro@iesmigueldecervantes.es

# 1.º ASCT

## A. DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			
FECHA DE NACIMIENTO		Nº DE	D.N.I.	TELÉFONO	SEXO	NACIONALIDAD			
DÍA	MES	AÑO	HERMANOS	<input type="text"/>	V	M	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
DOMICILIO HABITUAL. CALLE/PLAZA/NÚMERO				MUNICIPIO/LOCALIDAD	C.P.	PROVINCIA			
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
E-MAIL: <input type="text"/>									

## B. DATOS FAMILIARES:

PADRE/TUTOR	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MADRE/TUTOR	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## C. DATOS ACADÉMICOS:

ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS \_\_\_\_\_ DURANTE EL CURSO \_\_\_\_\_  
 EN EL CENTRO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

SOLICITA CONVALIDACIÓN

En caso afirmativo debe aportar los documentos correspondientes.

