

CARÁTULA DE SOBRE A RELLENAR POR EL ALUMNADO

SOLICITA BECA. SI

CURSO ACADÉMICO 202 /202

SOLICITA CONVALIDACIÓN. SI

Nº DE EXPEDIENTE _____

APELLIDOS del alumno/a: _____

NOMBRE del alumno/a: _____

CURSO Y ENSEÑANZA (elemental o profesional): _____

INSTRUMENTO: _____

ASIGNATURAS PENDIENTES: _____

PARA ALUMNOS/AS DE 5º y 6º DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES:

- MODALIDAD (A o B):
- ITINERARIO (1 o 2):
- ASIGNATURA OPCIONAL (para el itinerario 2): _____
- OPTATIVA de 6º curso (indica tres por orden de preferencia):

1ª: _____

2ª: _____

3ª: _____