



ANEXO 1

DATOS PERSONALES

NIF/NIE/Pasaporte.....Nombre.....
Apellidos.....
Domicilio.....
Código postal.....Localidad.....Provincia

DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE

Denominación Colegio Nuestra Señora del Pilar (28008508)
Dirección: C/ San Benito, 6.
Código postal: 28029 . Localidad: Madrid
Tlf. Fijo: 91 315 12 15 Correo electrónico: secretariaplaza@salesianas.org

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

(Marcar el que corresponda)

..... LOGSE
..... LOE

ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/LOE/Estudios universitarios/otros)

.....
.....
.....

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: Se debe hacer constar el nombre correcto.

(En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)

CÓDIGO MÓDULO	DENOMINACIÓN MÓDULO PROFESIONAL

FIRMA DEL SOLICITANTE

En Madrid adel..... de 2025.