

PASO  
PASO<sup>a</sup>

F.P.  
CURSO 2016/2017  
FORMACIÓN PROFESIONAL

*cada logro comienza  
con la decisión de intentarlo*

**CENTRO PRIVADO PASO A PASO FORMACIÓN  
MATRÍCULA  
CURSO 2020-2021  
Técnico Superior de Educación Infantil  
(Decreto 38/2010)**

Lea atentamente este impreso y cumplimente los datos solicitados con letra clara.

Datos alumno/a:

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
D.N.I. Número: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Data de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar nacimiento: \_\_\_\_\_  
Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Estivo matriculado anteriormente en:

Colegio/IES/Universidad: \_\_\_\_\_  
Curso: 2019-2020 Estudios: \_\_\_\_\_  
Centro en el que obtuvo la titulación que le da acceso al ciclo: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_

Accede al ciclo mediante

Proba de acceso opción A  Bachillerato  
 Otras. Especificar: \_\_\_\_\_

Datos personales Padres/Tutor e dirección: (debe indicar obligatoriamente una persona de contacto ya que ante cualquier incidencia se llamará a la persona indicada)

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

- 1 – En caso de no formalizar la matrícula no se devolverá el pago de la reserva.
- 2 – El/la alumno/a da su consentimiento para el uso de las imágenes realizadas durante dicho curso en la página web da Fundación, en las redes sociales, así como a aparición en la prensa de ser el caso
- 3 – En base al cumplimiento da Ley de Servicios de la Sociedad de la información y de correo Electrónico y, de la Ley Orgánica15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que os sus datos recogidos mediante a solicitud de información y/o inscripción – matrícula de los cursos ofertados por nuestra entidad, forma parte de un fichero automatizado coa finalidade de mantener relaciones profesionales, administrativas y/o comerciales, con lo que sus datos podrán ser tratados para informarle (vía postal, telefónica, presencial e/o telemática) sobre nuestros cursos e/o servicios, salvo que se oponga marcando este punto. Se lo desea puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición e/o cancelación de sus datos, dirigiéndose por escrito al Responsable del Fichero, PASO A PASO FORMACIÓN S.L Avda. Vila Verde nº 25, Lugo CP. 27002, o, mediante correo electrónico a la dirección, [info@pasoapasoformación.com](mailto:info@pasoapasoformación.com)

(Firma del alumno/a o representante): \_\_\_\_\_

PASO A PASO FORMACIÓN  
Avda. Vila Verde nº 25  
Lugo CP. 27002  
Teléfono 982223988 – 661766942  
Web: [www.pasoapasoformacion.com](http://www.pasoapasoformacion.com)



**PASO  
PASO**<sup>a</sup>

**F.P.**  
CURSO 2016/2017  
FORMACIÓN PROFESIONAL

*cada logro comienza  
con la decisión de intentarlo*

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Nació en \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**Documentación presentada:**

- Fotocopia DNI
  - 2 Fotos
  - Nº de cuenta para domiciliación de mensualidades Efectivo
  - Documentación que da posibilidad de acceder al ciclo  
Cual? \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Pagos realizados:**

- Reserva de plazo
- Segundo plazo de matricula
- Seguro
- Observaciones \_\_\_\_\_

**Nos conoció por:**

\_\_\_\_\_

**Solicitud de Beca**

**Solicitud de convalidaciones:**

Módulos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

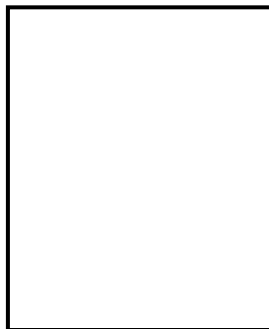
\_\_\_\_\_

**PASO  
PASO**<sup>a</sup>

**F.P.**  
CURSO 2016/2017  
FORMACIÓN PROFESIONAL

*cada logro comienza  
con la decisión de intentarlo*

Datos Alumno/a:



Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

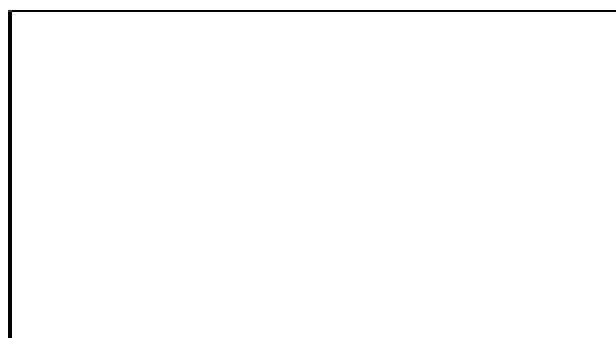
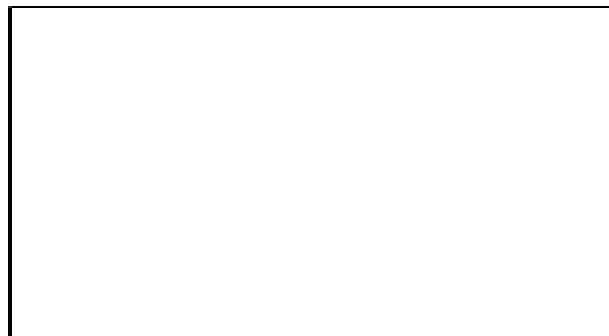
DNI: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_

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

Accede al ciclo coa titulación: \_\_\_\_\_



**PASO  
PASO**

**F.P.**  
CURSO 2016/2017  
FORMACIÓN PROFESIONAL

*cada logro comienza  
con la decisión de intentarlo*

**INSTRUCCIONES E DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA  
REALIZAR A SOLICITUDE DE PRAZA NO CURSO ESCOLAR 2020-2021  
CICLO SUPERIOR EN EDUCACIÓN INFANTIL**

**Horario: 08:30 a 14:40 h (lunes-jueves); de 8:30 a 15:30 h (viernes)**

**Lugar: PASO A PASO FORMACIÓN  
Avda. Vila Verde nº 25 – Lugo 27002**

**Instrucciones de SOLICITUD DE PLAZA y documentación a entregar en el centro:**

**RESERVA PRAZA:**

- . Cubrir os impresos correspondientes al curso en que se matricula.
- . Importe a ingresar:
  - El 50% da matrícula (150 €) para a reserva de plaza. No caso de no formalizar la matrícula no se devolverá el pago de la reserva

Se puede hacer una transferencia bancaria del importe de la reserva (150 €) al número de cuenta: ES16 2080 5152 5630 4003 4398 y mandar el justificante al correo electrónico: [info@pasoapasoformacion.com](mailto:info@pasoapasoformacion.com)

**FORMALIZACIÓN MATRÍCULA:**

- . Presentar la documentación que acredite a posibilidad de acceder al ciclo formativo.
  - Estar en posesión do Título de Bachillerato o Segundo de Bachillerato de cualquiera modalidad de Bachillerato experimental.
  - Estar en posesión de un Título de Técnico Superior o Técnico Especialista.
  - Tener superado o curso de Orientación Universitaria. (COU) o Preuniversitario.
  - Estar en posesión de cualquiera Titulación universitaria o equivalente.
  - Tener superada a proba de acceso a ciclos formativos de grado superior.
  - Tener superado a proba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.
- . 1 fotocopia do DNI.
- . 2 fotos carnet.
- . Cubrir o Test.
- . Nº cuenta para domiciliar as mensualidades.
- . Importe a ingresar:
  - El otro 50% da matrícula (150 €) y 20 € do seguro para a formalización da matrícula.
  - Mensualmente 270 € (18 CUOTAS).

**PASO A PASO FORMACIÓN**  
Avda. Vila Verde nº 25  
Lugo CP. 27002  
Teléfono 982223988 – 661766942  
Web: [www.pasoapasoformacion.com](http://www.pasoapasoformacion.com)