

PASO  
PASO

F.P.  
CURSO 2016/2017  
FORMACIÓN PROFESIONAL

*cada logro comienza  
con la decisión de intentarlo*

**CENTRO PRIVADO PASO A PASO FORMACIÓN  
MATRÍCULA  
CURSO 2022-2023  
Técnico Superior de Educación Infantil  
MODALIDAD ONLINE**

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

**Datos alumno/a:**

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

**Estuvo matriculado anteriormente en:**

Colegio/IES/Universidad: \_\_\_\_\_  
Curso: 2021-2022 Estudios: \_\_\_\_\_  
Centro en el que obtuvo la titulación que le da acceso al ciclo: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_

**Accede al ciclo mediante**

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

**Datos personales Padre/ Madre/Tutor/a y 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 de la empresa, en sus redes sociales, así como la 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 Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le comunicamos que 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 con finalidad 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 y/o servicios, salvo que se oponga marcando este punto. Se lo desea puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación de sus datos, dirigiéndose por escrito al Responsable del Fichero, PASO A PASO FORMACIÓN S.L Calle Montero ríos nº 86, 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  
C/ Montero ríos nº 86 bajo  
Lugo CP. 27002  
Teléfono 982062062 – 661766942  
Web: [www.pasoapasoformacion.com](http://www.pasoapasoformacion.com)



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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

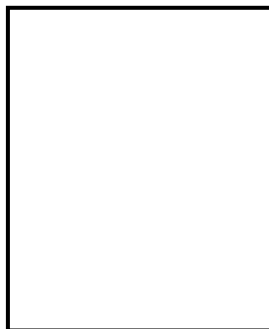
OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datos Alumno/a:



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

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

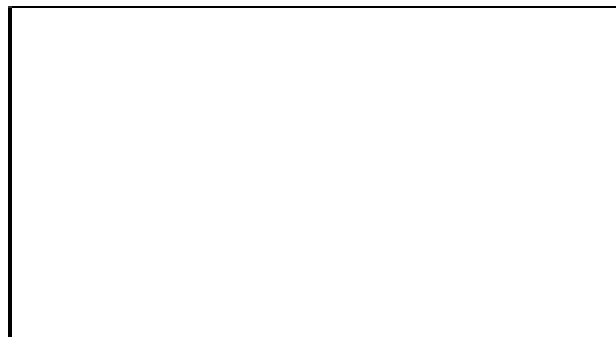
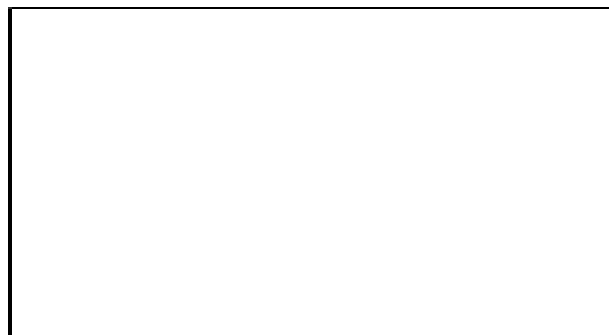
DNI: \_\_\_\_\_

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

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

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

Accede al ciclo con la titulación: \_\_\_\_\_



PASO  
PASO<sup>a</sup>

F.P.  
CURSO 2016/2017  
FORMACIÓN PROFESIONAL

*cada logro comienza  
con la decisión de intentarlo*

**INSTRUCCIONES Y DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA  
REALIZAR LA SOLICITUD DE PLAZA EN EL CURSO ESCOLAR 2022-2023  
CICLO SUPERIOR EN EDUCACIÓN INFANTIL**

Lugar: PASO A PASO FORMACIÓN

C/ Montero ríos nº 86 bajo – Lugo 27002

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

RESERVA PLAZA:

- . Cubrir los impresos correspondientes al curso en que se matricula.
- . Importe a ingresar:
  - El 50% de la matrícula (125 €) para la reserva de plaza. En el 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 (125 €) 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 la 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 el curso de Orientación Universitaria. (COU) o Preuniversitario.
  - Estar en posesión de cualquiera Titulación universitaria o equivalente.
  - Tener superada la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior.
  - Tener superado la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.
- . 1 fotocopia do DNI.
- . 2 fotos carnet.
- . Cubrir el Test.
- . N<sup>o</sup> cuenta para domiciliar las mensualidades.
- . Importe a ingresar:
  - El otro 50% de la matrícula (125 €) y 20 € del seguro para la formalización de la matrícula.
  - Mensualmente 120 € (20 CUOTAS).

PASO A PASO FORMACIÓN  
C/ Montero ríos nº 86 bajo  
Lugo CP. 27002  
Teléfono 982062062 – 661766942  
Web: [www.pasoapasoformacion.com](http://www.pasoapasoformacion.com)