



SOLICITUD DE MATRÍCULA AULA MENTOR IBI



DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos _____

Fecha de Nacimiento _____ D.N.I. _____ Edad _____

Dirección _____

Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Teléfono _____ Mail _____

OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS

Situación Laboral _____

Conocimientos de Informática _____

Ha realizado algún otro curso con Aula Mentor? _____

Como se ha enterado de la formación Aula Mentor? _____

CURSO SOLICITADO _____

En Ibi, ____ de _____ de 20____

Firma _____

A RELLENAR POR EL ADMINISTRADOR DE AULA MENTOR:

Tutor Asignado _____

Usuario _____ Contraseña _____ Fecha Inicio _____

Observaciones _____