

FICHA INSCRIPCIÓN 2026

Nº _____

Fecha: _____ de _____ de _____

Se solicita inscripción a la carrera

TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA - R.M 2487/17 _____ **AÑO** _____ **DIV** _____

DATOS PERSONALES

TIPO DE DOCUMENTO: _____ NÚMERO : _____

APELLIDO: _____

NOMBRES: _____

NACIONALIDAD: _____ PAÍS: _____

LOCALIDAD DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

GÉNERO: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

Firma del alumno