



Ayuntamiento de

Argamasilla de Calatrava



Argamasilla de Calatrava  
Ciudad Educadora

**SOLICITUD DE ALUMNOS/AS PROGRAMA ESTUDIA- TRABAJA CURSO 2022-2023**

DON/ÑA.....con DNI.....,

Y CON DIRECCION EN CALLE.....TELEFONO.....

EDAD.....CURSO A COMENZAR EN ESCUELA DE ADULTOS.....

Nombre del padre .....teléfono.....

Nombre de la madre.....teléfono.....

SOLICITO

Formar parte de las pruebas para poder acceder al EstudiaTrabaja del curso escolar 2022-2023

Argamasilla de Calatrava, ..... de..... del 2022

Firmado.....

**Adjuntar**

Fotocopia DNI

MATRICULA DEL ESPAD (EDUCACION ADULTOS)

VOLANTE DE PADRON