

**RESERVA DE PLAZA PARA EL CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO/SUPERIOR****DATOS ALUMNO/A**

Nombre y Apellidos:

NIF:

Domicilio:

Nº:

Bloque/portal/escalera:

Piso:

Localidad:

Provincia:

C.P:

Fecha de nacimiento:

Móvil/Tlf:

e-mail:

**PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA DEL ALUMNO/A (para menores de 18 años)**

Nombre y Apellidos :

NIF:

Domicilio:

Móvil/Tlf:

e-mail:

**TITULACIÓN ACADÉMICA DEL ALUMNO/A**

Para hacer efectiva la reserva es necesario el pago de **200€** a la cuenta corriente del Colegio Santa Cristina SCA en CaixaBank:

[ES89 2100 3826 2402 0009 0644](#)

En el concepto especificar nombre, primer apellido y ciclo formativo (TSEAS, TEGU, Infantil o Enfermería)

Este pago se descontará del precio del curso académico.

Sólo aquellos alumnos/as que por razones académicas no puedan formalizar su matrícula podrán recuperar el importe abonado en concepto de reserva.

Granada a        de        de 20

Firma del alumno\_a/padre/madre/tutor/tutora

Firma y Sello Colegio Santa Cristina SCA