



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

**CEE "Manuel López Navalón"**  
CENTRO DE RECURSOS  
Lugar das Casas do Rego, 20  
15898 Santiago de Compostela  
Tlf.: 981562977 Fax: 981 580983



Unión Europea  
Fondo Social Europeo

## INSCRIPCIÓN NO CENTRO de RECURSOS EDUCATIVOS

### DATOS PERSOAIS:

APELIDOS \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 DNI \_\_\_\_\_ DATA NACEMENTO \_\_\_\_\_ PAIS \_\_\_\_\_  
 NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ LUGAR NACEMENTO \_\_\_\_\_  
 ENDEREZO \_\_\_\_\_  
 TLF. FIXO \_\_\_\_\_ TLF.MOBIL \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 PAI \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ TLF. \_\_\_\_\_  
 NAI \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ TLF. \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS E DE ATENCIÓN:

CENTRO CURSA ESTUDIOS \_\_\_\_\_  
 LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_  
 RAZÓN/S POLA/S QUE SOLICITA ASISTENCIA:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

PREFERENCIA HORARIO\*: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Este centro non pode garantir o cumprimento das preferencias, que terán únicamente carácter orientativo.

DATA DE ADMISIÓN ...../...../.....

HORARIO DE ATENCIÓN : \_\_\_\_\_

(adxúntese á presente o documento de admisión)

### **DILIXENCIA DE ALTA** (a cubrir polo CEE "Manuel López Navalón")

DATA DE ALTA ...../...../.....

MOTIVO: \_\_\_\_\_

*Asdo:*