

PROVINCIA: **AVILA**

LOCALIDAD: **ÁVILA**

CENTRO: **5000701 ALONSO DE MADRIGAL**

Nº Solicitud	Alumno/a	Prior.	Estudio	Curso	Turno	Centro	Localidad
-----------------	----------	--------	---------	-------	-------	--------	-----------

937183	SANDOVAL MEDINA, ANDREA	1	LFP - Servicios administrativos	1	D	ALONSO DE MADRIGAL	ÁVILA
--------	-------------------------	---	---------------------------------	---	---	--------------------	-------

Avisos / Errores de la Solicitud

11	E	Requisitos Personales	Aportar NIF/NIE del Alumno.
12	E	Requisitos Personales	Aportar Libro de Familia.
13	E	Requisitos Personales	Aportar Consentimiento de los padres del alumno.