



**SOLICITUD MATRÍCULA
CURSO PROYECTO NEUROREDES 2026-2027**

Apellidos y Nombre del Alumno/a

Fecha de Nacimiento

Apellidos y Nombre del Padre/Madre o Tutor

D.N.I. del Padre/Madre o Tutor

D.N.I. del Alumno (si posee)

Teléfonos

Email

Domicilio :

OBSERVACIONES QUE DESEE HACER CONSTAR:

Para la formalización de la matrícula será imprescindible:

- Fotocopia del D.N.I. del alumno/a o en su defecto, página del libro de familia donde figure inscrito

- Autorización derechos de imagen

Mérida a, _____ de _____ de 20__

Firmado: _____

***Toda la documentación se presentará por registro del Ayuntamiento, a la Delegación de Participación Ciudadana, del 22 de octubre al 29 de octubre.**

