

## ANEXO IX

### AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO

#### RELACIÓN DE ALUMNADO MATRICULADO

CURSO 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

ENTIDAD:						
<input type="checkbox"/> MODALIDAD DIRIGIDA A PERSONAS CON ESPECIALES DIFICULTADES FORMATIVAS O DE INSERCIÓN LABORAL.						
<input type="checkbox"/> MODALIDAD DIRIGIDA A PERSONAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS O FORMATIVAS ESPECIALES.						
PROGRAMA:						
CENTRO DONDE SE DESARROLLA EL PROGRAMA:						
LOCALIDAD:	PROVINCIA:					

Nº	Nombre y Apellidos	Sexo	Fecha de nacimiento	DNI	Discapacidad/ACNEE (I)	Localidad de residencia
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

(I) Sí o no.

Y para que así conste, lo firmo en ..... a ..... de ..... de 20.....

Firma y sello

Fdo.: \_\_\_\_\_