

Las casillas sombreadas son para rellenar por el centro



**SOLICITUD DE MATRÍCULA
INSTITUTO TEOLÓGICO "SAN EUFRASIO" JAÉN**

Año Académico	ESCUELA COFRADE II	Nº Expediente
24/25		

II. Datos personales

1º Apellido	2º Apellido	Nombre			
Dirección Calle/plaza		Nº	Piso	Letra	Esc.
Código Postal	Población	Provincia	País		
DNI / Pasaporte	Lugar de Nacimiento (Población y Provincia)			Fecha de nacimiento	
Sexo	Teléfono de contacto		Correo electrónico		
Título Civil			Centro Procedencia de estudios civiles		
☐ FP II (TS) ☐ Acceso para mayores de 25, 40, 45 (UESD) ☐ Licenciatura					
☐ Selectividad ☐ Diplomatura ☐ Grado ☐ Estudios extranjeros homologados					

III. Datos académicos

Asignaturas
MÓDULO DE LITURGIA (ANTONIO LARA POLAINA)
MÓDULO DE LEGISLACIÓN CIVIL Y CANÓNICA (SERGIO RAMÍREZ DE LA FUENTE)
MÓDULO MEDIOS DE COMUNICACIÓN (LOLA OCAÑA)

Mat.	Fecha

IV. Datos pago

HE RECIBIDO DE: _____
La cantidad de _____€ En concepto de tasas de matrícula en este Centro de Estudios, durante el curso **20__/20__** de las Asignaturas arriba indicadas, correspondientes al curso de **ESCUELA COFRADE II** de la Diócesis de Jaén.

Correo electrónico: secretaria@institutosaneufrasio.es

SELLO DE SECRETARÍA

Forma de pago:

☐	Transferencia bancaria ES25-3067-0100-2135-7801-2720
☐	Efectivo

Fecha y firma del interesado

Documentación a presentar:

- Fotocopia del DNI.
- Fotocopia Título ESCUELAS DE FUNDAMENTOS CRISTIANOS
- 1 Fotografía.
- Justificante de tasas de matrícula 100 €