



**VICENTE MOYA PUEYO**  
**FORMACION PROFESIONAL**

"Apoyamos los objetivos de nuestros alumnos"  
Autorización por la Comunidad de Madrid C.C. 28077117

**DOCUMENTO DE PREMATRÍCULACIÓN EN CICLO OFICIAL AUDIOPROTESIS A DISTANCIA**

**NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS:**

**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA COMPLETA:**

**GRUPO DE IMAGEN O COMPRAS AL QUE PERTENECE: FEDROPPTICOS**

**NOMBRE DEL CENTRO EN QUE TRABAJA:**

**DIRECCIÓN DEL CENTRO EN QUE TRABAJA:**

**NÚMERO DE D.N.I. DEL ALUMNO:**

**FECHA NACIMIENTO:**

**ESTUDIOS CURSADOS PREVIAMENTE:**

**NÚMERO DE TELEFONO FIJO y MÓVIL:**

**DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:**

**HORARIO LABORAL:**

**HORARIO DE CONTACTO:**

**EXPERIENCIA PROFESIONAL:**

**IBAN DE CUENTA BANCARIA PARA EL CARGO DE LOS RECIBOS:**

**TITULAR DE LA CUENTA:**

**D.N.I./ N.I.F. DEL TITULAR DE LA CUENTA:**

MEDIANTE LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO, EL ALUMNO, O EL TITULAR DE LA CUENTA, SI ES PERSONA DISTINTA, AUTORIZA EL CARGO DE 20 RECIBOS DE PERIODICIDAD MENSUAL, QUE SE GIRARÁN EL DIA 25 DE CADA MES, DESDE SEPTIEMBRE DE 2022 A JUNIO DE 2024.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS TITULAR/ES DE LA CUENTA DE CARGO Y D.N.I./N.I.F.:**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TITULAR/ES DE LA CUENTA DE CARGO ACEPTANDO EL GIRO DE LOS RECIBOS:**

Av. Moncloa, 18. 28003 Madrid.

Tel 91 255 16 78 TEL 676789598



fpvicentemoya.es info@fpvicentemoya.es