



**Escuela de Formación de Técnicos  
Superiores en Prótesis Dental**  
12005908

C/ Río Adra, 32 bajo  
12006 Castellón  
Tel: 964 341752 Fax: 964 341753  
e-mail: [esoribcfp@esorib.com](mailto:esoribcfp@esorib.com)

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTARSE PARA LA MATRICULA  
EN EL CICLO FORMATIVO**

<b>HOJA DE INSCRIPCIÓN</b>	Leer el impreso antes de rellenarlo
<b>IMPRESO DE DOMICILIACION BANCARIA</b>	Rellenar todos los datos personales y datos de domiciliación bancaria. Se domicilian las <b>10 mensualidades</b> N° Cuenta <b>BBVA ES05 0182023270100101509086</b>
<b>JUSTIFICANTE INGRESO MATRÍCULA</b>	Se efectúa el ingreso en la entidad bancaria. N° Cuenta: <b>Bco Santander ES57 0049 1078 1725 1060 4640</b> Indicar Nombre y Apellidos
<b>FOTOCOPIA DEL D.N.I.</b> ( Solo para primer curso)	Si no se tiene, del libro de familia
<b>FOTOCOPIA DE:</b> (Estudios con que accede al ciclo)	Bachillerato Título de CFGS Título de CFGM Certificado Pruebas de acceso Certificado de otros estudios equivalentes
<b>FOTOCOPIA DEL N.U.S.</b> (informe de seg.social o nº afiliación) (solo para 1º curso) Carnet de Seguridad Social del Alumno	Se solicita en las oficinas de la Seguridad Social
<b>FOTOGRAFÍAS tamaño carnet</b> ( 4 fotos para 1º curso)	Escribir al dorso de todas las fotografías el nombre, apellidos y el curso en el que se va a matricular
<b>SEGURO ESCOLAR</b>	Para menores de 28 años. Rellenar todos los datos personales, firmar. Se ingresa en Entidad Bancaria : <b>Bco. Santander ES57 0049 1078 1725 1060 4640</b>
<b>DOCUMENTO CESIÓN DE DATOS</b>	Leer el impreso antes de rellenarlo.