



Espacio reservado Colegio

## PRE-COLEGIADO N°

Campo a rellenar por el  
Colegio

## FORMULARIO DE PRE-COLEGIACIÓN

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**D.N.I./PASAPORTE:**

**DIRECCIÓN:**

**CÓDIGO POSTAL:**

**LOCALIDAD:**

**PROVINCIA:**

**TÉLEFONO MÓVIL:**

**OTRO TELÉFONO CONTACTO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

Fecha y firma del solicitante

Fecha y firma

Verificación de datos y comprobación de documentación por parte del Secretario

