



## CURSO 2023 - 2024

ESCUELA UNIVERSITARIA DE MAGISTERIO DE ZAMORA

### MENCIONES GRADO DE MAESTRO

### SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

1er Apellido	2º Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I.	Dirección	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.P.	Localidad	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Dirección de correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grado que está cursando

**GRADO MAESTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL**

**GRADO MAESTRO DE EDUCACIÓN PRIMARIA**

Mención que solicita (por orden de preferencia)

1.ª Opción	1.ª Opción
2.ª Opción	2.ª Opción
3.ª Opción	3.ª Opción
4.ª Opción	4.ª Opción
5.ª Opción	5.ª Opción

Nivel B1 o superior del o los idiomas extranjeros\* siguientes:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

\* Es obligatorio acreditar el nivel B1 del idioma inglés.

En ..... a ..... de ..... 2023

(Firma del interesado)

Fdo.:

(Nombre y Apellidos)

***Sr. Director de la Escuela Universitaria de Magisterio de Zamora.-***