



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
ORGANIZACIÓN DE CENTROS  
ESCOLARES**

**Curso en el que se matricula**

Edición (Fechas):	HUESCA:	ZARAGOZA:
<b>TITULACIÓN ACADÉMICA:</b>		

<b>Apellidos</b>	<b>Nombre</b>
------------------	---------------

<b>NIF:</b>	
-------------	--

**Dirección: calle, número y piso**

--	--	--

<b>C.P:</b>	<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>
-------------	-------------------	-------------------

<b>Teléfonos:</b>	<b>E-mail:</b>

<b>Cuerpo:</b>	<b>Especialidad:</b>
----------------	----------------------

SI ESTÁS AFILIADO A ANPE, ESPECIFICA LA COMUNIDAD AUTÓNOMA Y PROVINCIA EN LA QUE ESTÁS AFILIADO:	<b>Afiliado ANPE 45 €:</b>	
	<b>No afiliados 80 €</b>	

**Fecha**

A la presente solicitud deberán añadir el resguardo del ingreso en cuenta o transferencia (indicando nombre del alumno), a favor de **ANPE ARAGÓN** en la cuenta **ES37 0182 1149 4002 0853 8122** (BBVA) por el importe de la inscripción, que remitirán a ANPE ZARAGOZA.