

**ANEXO XII  
PROGRAMAS DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA  
RELACIÓN DE ALUMNADO MATRICULADO**

CURSO 20  / 20

ENTIDAD	<input style="width:95%;" type="text"/>		
MODALIDAD A	<input style="width:95%;" type="text"/>		
PROGRAMAS (Indicar sólo un programa)	<input style="width:95%;" type="text"/>		
CENTRO DONDE SE VA A DESARROLLAR EL PROGRAMA	<input style="width:95%;" type="text"/>		
DIRECCIÓN	<input style="width:40%;" type="text"/>	TFNOS	<input style="width:40%;" type="text"/>
LOCALIDAD	<input style="width:40%;" type="text"/>	PROVINCIA	<input style="width:40%;" type="text"/>

Nº or- den	Nombre y Apellidos	Sexo	Fecha de Naci- miento	DNI	Situación Académi- ca (1)	Situación Laboral(2)

(1) Escolarizado o Desescolarizado.  
 (2) Desempleado, Activo (Empleado o Autónomo) o Inactivo (en formación o ninguno de los casos anteriores).

En  a  de  de 20

(Sello de la Entidad y Firma del representante legal)

Fdo.: