

Datos personales

Nombre y apellidos alumno/a: _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____

Teléfono alumno/a: _____

Correo alumno/a: _____

Nombre y apellidos familiar: _____

Teléfono familiar: _____

Estudios

Formación Profesional	Grado Universitario
Nombre del centro:	
Localidad del centro:	
Curso:	

Horarios del segundo trimestre

Señala los días de la semana que vas a utilizar el servicio EN EL SEGUNDO TRIMESTRE:

LUNES	Turno de mañana
MARTES	Turno de tarde
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	

Paradas

¿Qué parada utilizarás?

Estación de autobuses (Feria)	Gasolinera El Palomar
Cuartel Guardia Civil (Poli)	

Comunicación

Para facilitar la comunicación sobre el servicio. ¿Aceptas recibir información del Espacio Joven ·El Silo· a través de WhatsApp? (mensajes, lista de difusión o grupos)

<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	----	--------------------------	----

Aceptación de las condiciones del servicio

¿Has leído y aceptas las condiciones del servicio para el servicio de transporte a demanda de estudiantes? (Documento facilitado por el Excmo. Ayuntamiento de Fuentes de Andalucía donde se especifican detalladamente las condiciones del servicio)

<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	----	--------------------------	----