

PROVINCIA: **SEGOVIA**

LOCALIDAD: **SEGOVIA**

CENTRO: **40004351 EZEQUIEL GONZÁLEZ**

Nº Solicitud	Alumno/a	Prior.	Estudio	Grado	Curso	Turno	Centro	Localidad
224422	CARRASCO OTERMIN, CLARA ISABEL	1	Cuidados Auxiliares de Enfermería	M	1	V	EZEQUIEL GONZÁLEZ	SEGOVIA
		2	LFP - Emergencias Sanitarias	M	1	V	EZEQUIEL GONZÁLEZ	SEGOVIA
	<u>Avisos / Errores de la Solicitud</u>							
	32 E	Requisitos Académicos	Falta el documento Titulación o Certificación académica con la que participa en Admi					
540564	LÁZARO CASTILLO, YENIFER	1	Cuidados Auxiliares de Enfermería	M	2	D	EZEQUIEL GONZÁLEZ	SEGOVIA
	<u>Avisos / Errores de la Solicitud</u>							
	10 A	Requisitos Personales	Datos de contacto incompletos.					
	32 E	Requisitos Académicos	Falta el documento Titulación o Certificación académica con la que participa en Admi					
265619	MANSOURI SOUGHAIRI, FATIMA	1	Cuidados Auxiliares de Enfermería	M	1	V	EZEQUIEL GONZÁLEZ	SEGOVIA
	<u>Avisos / Errores de la Solicitud</u>							
	11 E	Requisitos Personales	Aportar NIF/NIE del Alumno.					