

PROVINCIA: **AVILA**
LOCALIDAD: **ÁVILA**
CENTRO: **5000725 ISABEL DE CASTILLA**

Nº Solicitud	Alumno/a	Prior.	Estudio	Grado	Curso	Turno	Centro	Localidad
533244	GARCÍA HERNÁNDEZ, ROBERTO	1	Cuidados Auxiliares de Enfermería	M	1	V	ISABEL DE CASTILLA	ÁVILA
<u>Avisos / Errores de la Solicitud</u>								
	32 E	Requisitos Académicos	Falta el documento Titulación o Certificación académica con la que participa en Admi					
145718	MARTÍN ESPINOSA, ADRIÁN	1	LFP - Anatomía Patológica y Citodi.	S	2	V	ISABEL DE CASTILLA	ÁVILA
		2	LFP - Anatomía Patológica y Citodi.	S	2	D	RAMÓN Y CAJAL	VALLADOLID
		3	LFP - Anatomía Patológica y Citodi.	S	2	D	RÍO EBRO	MIRANDA DE EBRO
<u>Avisos / Errores de la Solicitud</u>								
	32 E	Requisitos Académicos	Falta el documento Titulación o Certificación académica con la que participa en Admi					