SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO 20___/20___

ENSEÑANZA EN LA QUE SE MATRICULA:

Indicar módulos pendientes en los que se matricula:

NO PEGAR LA FOTOGRAFÍA

DATOS PERSONALES

¿Ha cambiado alguno de sus datos como domicilio o teléfono? SI NO

Nº EXPEDIENTE

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DOC. IDENTIDAD
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAÍS
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

DATOS FAMILIARES

PADRE o TUTOR

❒ AUTORIZO AL CENTRO PARA QUE ME NOTIFIQUEN LAS FALTAS DE ASISTENCIA

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DOC. IDENTIDAD
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

DOMICILIO (SÓLO EN CASO DE SER DISTINTO)	LOCALIDAD	PROVINCIA

MADRE o TUTORA

❒ AUTORIZO AL CENTRO PARA QUE ME NOTIFIQUEN LAS FALTAS DE ASISTENCIA

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DOC. IDENTIDAD
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

DOMICILIO (SÓLO EN CASO DE SER DISTINTO)	LOCALIDAD	PROVINCIA

OTROS DATOS

¿Se matricula en este centro por 1ª vez?	Sí ❒	No ❒
¿Repite?	Sí ❒	No ❒
¿Traslada matrícula?	Sí ❒	No ❒

Centro de procedencia:
Población:
Estudios de acceso:

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:

❒ Impreso de solicitud de matrícula
❒ Fotocopia DNI
❒ Fotocopia compulsada titulación de acceso
❒ Resguardo ingreso Seguro Escolar
❒ Solicitud de Convalidación
❒ 2 fotografías tamaño carnet
❒ Fotocopia Título de Familia Numerosa
❒

LA PERSONA INTERESADA, ABAJO FIRMANTE, O EN CASO DE MENORES, LOS PADRES O TUTORES, SOLICITAN LA MATRÍCULA EN EL CENTRO

En _____, a ____ de _____ de 20___

FIRMA, ALUMN@ MAYOR DE EDAD | FIRMA, PADRE/TUTOR | FIRMA, MADRE/TUTORA