

SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO 20__/20__

ENSEÑANZA EN LA QUE SE MATRICULA:

NO PEGAR LA
FOTOGRAFÍA

Indicar módulos pendientes en los que se matricula:

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 1º vez?

Sí No

Centro de procedencia:

¿Repite?

Sí No

Población:

¿Traslada matrícula?

Sí No

Estudios de acceso:

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:

Impreso de solicitud de matrícula

Fotocopia DNI

Fotocopia compulsada titulación de acceso

Resguardo ingres Seguro Escolar

2 fotografías tamaño carnet

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

FIRMA, ALUMN@ MAYOR DE EDAD

En _____, a _____ de _____ de 20____

FIRMA, PADRE/TUTOR

FIRMA, MADRE/TUTORA

