



SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO: 20...../20.....

EXPEDIENTE:.....

NIVEL: CICLO FORMATIVO DE GRADO

MEDIO

SUPERIOR

| | | | |
|--|--------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| DATOS PERSONALES | | | |
| D.N.I./N.I.E. | SEXO (V/M) | APELLIDO 1 | APELLIDO 2 |
| NOMBRE | FECHA NAC. | LUGAR | PROVINCIA |
| DOMICILIO (Calle, nº, barrio,...) | | CÓD. POSTAL. | LOCALIDAD |
| TFNO. DOMICILIO | T. MÓVIL ALUMNO/A | (Dato obligatorio) CÓRREO ELECTRÓNICO | EST. CIVIL |
| ¿MINUSVALÍA? (S/N) | TIPO | % | NACIONALIDAD |
| DOMICILIO DURANTE EL CURSO (Si es distinto al declarado anteriormente): DIRECCIÓN Y TELÉFONO | | | |
| ¿ESTÁ EMANCIPADO? | SÍ | PATRIA POTESTAD (P/M) | OTRA PERSONA: |
| | NO | GUARDA CUSTODIA (P/M) | |
| D.N.I. PADRE | NOMBRE Y APELLIDOS | T. MÓVIL | PROFESIÓN |
| FALLECIDO (S/N) | ESTADO CIVIL | ESTUDIOS | (Dato obligatorio) CORREO ELECTRÓNICO |
| | | | FECHA NAC. |
| D.N.I. MADRE | NOMBRE Y APELLIDOS | T. MÓVIL | PROFESIÓN |
| FALLECIDA (S/N) | ESTADO CIVIL | ESTUDIOS | (Dato obligatorio) CORREO ELECTRÓNICO |
| | | | FECHA NAC. |

| | | | |
|---------------------------------|--|---------------|------------|
| DATOS ACADÉMICOS | | | |
| CURSO (1/2/3) | | TURNO (M/T/N) | |
| ¿REPITE? (S/N) | | CICLO | PRESENCIAL |
| ¿SUPERÓ PRUEBA DE ACCESO? (S/N) | | | DISTANCIA |
| ESPECIALIDAD | | | |
| CENTRO DE PROCEDENCIA | | | |
| ESTUDIOS APORTADOS | | | |
| DATOS MÉDICOS DE INTERÉS | | | |

Quedo enterado/a de que esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me hago responsable.

En Santa María de Guía , a de de 20.....

SEG. ESCOLAR

Firma y Sello del Centro.

A.M.P.A.

FDO.: el padre o tutor la madre o tutora alumno/a mayor de edad

CLAVE: ESTADO CIVIL: C asado D ivorciado/a S eParado/a S oltero/a V iudo/a
 ESTUDIOS: U niversitarios S econdarios P rimerios S in E studios