



Gobierno de Canarias

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
UNIVERSIDADES, CULTURA Y DEPORTES
I.E.S. SANTA MARÍA DE GUÍA

SOLICITUD DE MATRÍCULA

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

EXPEDIENTE:.....

NIVEL: ESO FPB BACH

CURSO MODALIDAD

1°	2°	3°	4°
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES				
D.N.I./N.I.E.	SEXO (V/M)	APELLIDO 1	APELLIDO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOMBRE	FECHA NAC.	LUGAR	PROVINCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO (Calle, nº, barrio,...)		CÓD. POSTAL	LOCALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TFNO. DOMICILIO	T. MÓVIL ALUMNO/A	CORREO ELECTRÓNICO (DATO OBLIGATORIO)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
¿MINUSVALÍA? (S/N)	TIPO	%	NACIONALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO DURANTE EL CURSO (Si es distinto al declarado anteriormente): DIRECCIÓN Y TELÉFONO				
<input type="text"/>				
DATOS MÉDICOS DE INTERÉS: <input type="text"/>				
NUMEROS DE TELÉFONOS DE INMEDIATA LOCALIZACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA.				
TFNO.	<input type="text"/>	PARENTESCO	<input type="text"/>	
TFNO.	<input type="text"/>	PARENTESCO	<input type="text"/>	
TFNO.	<input type="text"/>	PARENTESCO	<input type="text"/>	
PATRIA POTESTAD (P/M)	<input type="text"/>	OTRA PERSONA:	<input type="text"/>	
GUARDA CUSTODIA (P/M)	<input type="text"/>	OTRA PERSONA:	<input type="text"/>	
D.N.I. PADRE	NOMBRE Y APELLIDOS	T. MÓVIL	PROFESIÓN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FALLECIDO (S/N)	ESTADO CIVIL	ESTUDIOS	CORREO ELECTRÓNICO (DATO OBLIGATORIO)	FECHA NAC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I. MADRE	NOMBRE Y APELLIDOS	T. MÓVIL	PROFESIÓN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FALLECIDA (S/N)	ESTADO CIVIL	ESTUDIOS	CORREO ELECTRÓNICO (DATO OBLIGATORIO)	FECHA NAC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS	
¿REPITE? (S/N)	<input type="text"/>
CENTRO DE PROCEDENCIA	<input type="text"/>
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