



IMPRESO DE MATRÍCULA

EFA EL LLANO

2021

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR: _____

CURSO ACADÉMICO: 20____/____

CURSO: 1º: _____

2º: _____

F.C.T.: _____

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO : F: _____ M: _____

DNI/NIE: _____ NACIONALIDAD: _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

ESTUDIOS APORTADOS: _____

CENTRO DE PROCEDENCIA: _____

FORMA DE ACCESO: ESO: _____ FPI: _____ 2º BUP: _____ PRUEBA DE ACCESO: _____ OTRAS: _____

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE/ TUTOR: _____

PROFESIÓN: _____ DNI: _____

TELÉF. DE CONTACTO: _____ EMAIL: _____

NOMBRE DE LA MADRE/ TUTORA: _____

PROFESIÓN: _____ DNI: _____

TELÉF. DE CONTACTO: _____ EMAIL: _____

NÚMERO DE HERMANOS: _____ LUGAR QUE OCUPA: _____ FAMILIA NUMEROSA: SI: _____ NO: _____

DATOS DEL DOMICILIO

DIRECCIÓN: _____ Nº: _____ PISO: _____ PUERTA: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____

MÓDULOS QUE REPITE: 1º: _____ 2º: _____

3º: _____ 4º: _____

DESEA CURSAR EL MODULO OPTATIVO INGLÉS TÉCNICO (Solo CF Auxiliar de Enfermería) : SI: _____ NO: _____

En _____, a _____ de _____ de 20____

¹(SELLO DEL CENTRO)

FIRMA

A FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR
