



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?

Sí 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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia:
¿Repite?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Población:
¿Traslada matrícula?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Estudios de acceso:

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:

- Fotocopia compulsada titulación de acceso
 2 fotografías tamaño carnet

 Impreso de solicitud de matrícula

- Resguardo ingreso Seguro Escolar
 Fotocopia Título de Familia Numerosa

 Fotocopia DNI

- Solicitud de Convalidación

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