



## 1. - DATOS XERAIS

### DATOS DO ALUMNO/A

1º Apel:	2º Apel:	Nome:
Sexo: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller	Nacionalidade:	
Teléfono móbil:	Correo electrónico:	

### NACEMENTO

Data:	País:	Lugar (estranxeiros):
Provincia:	Concello:	Localidade:

### DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

DNI, Pasaporte ou Tarxeta de Residencia: (se o posúe):

### SEGURIDADE SOCIAL

Tarxeta sanitaria: NUSS:

### TELÉFONO DE URXENCIA

Persoa:  Pai  Nai  Titor  Familiar  Outra

Número: Extensión:

### ENDEREZO FAMILIAR

Persoa a quen se dirixe a correspondencia:

Enderezo: Provincia:

Concello:: Localidade: C.P.:

Teléfono: Teléfono móbil:

## 2. - DATOS DOS RESPONSABLES

**Responsable:**  Pai  Nai  Titor legal

1º Apel:	2º Apel:	Nome:
Estudios:	Profesión:	Lugar de traballo:
DNI, Pasaporte...:	Telf. traballo:	Extensión:
Teléfono móbil:	Telf. enderezo:	Correo-e:

**Responsable:**  Pai  Nai  Titor legal

1º Apel:	2º Apel:	Nome:
Estudios:	Profesión:	Lugar de traballo:
DNI, Pasaporte...:	Telf. traballo:	Extensión:
Teléfono móbil:	Telf. enderezo:	Correo-e:

O alumno é titor de sí mesmo

Observacións (alergias, etc):

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sinatura

Nome: