



IMPRESO DE MATRÍCULA

CURSO ACADÉMICO: 20 __ /20 __

Nº EXPEDIENTE: _____

DATOS PERSOAIS:

APELIDOS E NOME: _____

D.N.I / T.I.E / N.I.E: _____

NADO EN: _____ **DATA DE NACEMENTO:** _____

ENDEREZO ACTUAL: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ **LOCALIDADE :** _____

TELÉFONO: _____ **TELÉFONO MÓBIL:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

| IDIOMA | GRUPO / NIVEL | HORA |
|---------------|----------------------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Achego a seguinte documentación:

- Pagamento de taxas
- Copia do DNI / NIE e pasaporte / TIE
- Se procede, documentación que xustifique a exención de taxas

Ferrol, __ de _____ de 20 __