

ANEXO VII

SOLICITUDE DE MATRÍCULA

CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Réxime: Ordinario Persoas adultas

Centro: _____
 Nº de inscrición: _____
 Concello: _____ Provincia: _____
 Adscrito ao: _____

CURSO	
20	20
CÓDIGO DO CENTRO	
NÚMERO DE EXPEDIENTE	

ESTUDOS PARA OS CALES SE DESEXA FORMALIZAR A MATRÍCULA: ciclo formativo de grao Medio Superior

FAMILIA PROFESIONAL				
CICLO FORMATIVO				CURSO
MÓDULOS (en caso de oferta modular, indicar código)				

DATOS DO/DA ALUMNO/A

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome		
Teléfono		Teléfono de urxencia				
		Pai		Nai		Titor/a
Centro de procedencia						
Datos de nacemento						
Data de nacemento	Sexo	País	Nacionalidade	Provincia	Concello	Localidade (parroquia)
Documento de identificación			Datos da Seguridade Social			
Tipo (DNI ou pasaporte)		Número	Nº de tarxeta sanitaria		NUSS	

DATOS FAMILIARES

Pai						
Apelidos e nome	Estudios	Profesión	DNI/pasaporte	Lugar de traballo	Teléfonos (familiar-traballo)	
Nai						
Apelidos e nome	Estudios	Profesión	DNI/pasaporte	Lugar de traballo	Teléfonos (familiar-traballo)	
Titor/a legal						

ENDEREZOS¹ (envío de correspondencia): familiar pai nai

Familiar						
Enderezo (rúa, número, andar)	Provincia	Concello	Localidade	Lugar	Código postal	
Pai (se é distinto do familiar)						
Enderezo (rúa, número, andar)	Provincia	Concello	Localidade	Lugar	Código postal	
Nai (se é distinto do familiar)						
Enderezo (rúa, número, andar)	Provincia	Concello	Localidade	Lugar	Código postal	

ESTUDOS ACHEGADOS

O/a funcionario/a receptor/a (selo do centro)

* Fágome responsable dos datos recollidos nesta solicitude

* Coñezo o establecido sobre o carácter provisoria da solicitude de matrícula condicionada a que haxa un número mínimo de solicitudes de matrícula admitidas segundo se estableza na Orde do 5 de xuño de 2007, pola cal se regula o procedemento de admisión do alumnado nos centros docentes sostidos con fondos públicos para impartir ciclos formativos de formación profesional de grao medio e superior en réxime ordinario e para as persoas adultas.

_____ de _____ de 20__

Sinatura

i Poña un X no cadro que corresponda