



DATOS PERSOAIS DA/O ALUMNA/O

1º apelido: 2º apelido:
Nome: DNI/pasaporte:
Sexo (V/M): Nacionalidade: Tel. Móbil:
Correo electrónico:

Data de nacemento: - - País: Provincia:
Concello: Localidade:

Teléfono de urxencia: Familiar: pai nai titor/a

DATOS FAMILIARES

Nai: DNI:
Pai: DNI:
Titor: Parentesco: DNI:

Enderezo:
Parroquia: Código Postal: Concello:
Teléfono: Outros teléfonos:
Correo electrónico:



IMPRESO DE MATRÍCULA

CICLOS MEDIOS CURSO 2015-2016

Centro de procedencia:

Estudios que posúe:

ESTUDOS QUE VAI REALIZAR NO CURSO 2015-2016	CICLO MEDIO DE XESTIÓN ADMINISTRATIVA:	1º CURSO: <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
		2º CURSO: <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
	CICLO MEDIO DE ELECTROMECAÁNICA DE VEHÍCULOS:	1º CURSO: <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
		2º CURSO: <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

- DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR NA SECRETARÍA DO CENTRO XUNTO CON ESTE IMPRESO DE MATRÍCULA:**
- 2 fotografías tamaño carné (co nome e apelidos por detrás).
 - Fotocopia do DNI.
 - Volante de empadramento de todos os membros da unidade familiar.
 - Autorización para a utilización de imaxe de menores asinada pola nai, pai ou titor.
 - Resguardo de ter pagado o Seguro Escolar (recollede o modelo na conserxería)

Don/Dona como interesado/representante,
 manifesta que os datos achegados son certos e solicita ser matriculado nas materias sinaladas.
 Ponteceso, a de de 20

(Sinatura)