



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 outro

DATOS FAMILIARES

Nai: DNI:

Pai: DNI:

Titor: Parentesco: DNI:

Enderezo:

Parroquia: Código Postal: Concello:

Teléfono: Outros teléfonos:

Correo electrónico:



IMPRESO DE MATRÍCULA

E.S.A. (Enseñanza Secundaria de Adultos)

CURSO 2015-2016

Centro de procedencia:

Estudios que posúe:

ESTUDOS QUE VAI A REALIZAR NO CURSO 2015-2016	MÓDULO I	ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓXICO	<input type="checkbox"/>
		ÁMBITO DA COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/>
		ÁMBITO SOCIAL	<input type="checkbox"/>
		INICIACIÓN PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>
	MÓDULO II	ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓXICO	<input type="checkbox"/>
		ÁMBITO DA COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/>
		ÁMBITO SOCIAL	<input type="checkbox"/>
		INICIACIÓN PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>
	MÓDULO III	ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓXICO	<input type="checkbox"/>
		ÁMBITO DA COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/>
		ÁMBITO SOCIAL	<input type="checkbox"/>
		INICIACIÓN PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>
	MÓDULO IV	ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓXICO	<input type="checkbox"/>
		ÁMBITO DA COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/>
		ÁMBITO SOCIAL	<input type="checkbox"/>
		INICIACIÓN PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>

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.
- Libro de escolaridade ou certificación académica dos estudos posuídos.
- Resguardo de ter pagado o Seguro Escolar. Os maiores de 28 anos están exentos de pagalo (recollede o modelo en conserxería).

Don/Dona como interesado/representante,
 manifiesta que os datos achegados son certos e solicita ser matriculado nas materias sinaladas.

Ponteceso, a de De 2015.

(Sinatura)