



MATRÍCULA en CICLOS Formativos FCT e/ou Proxecto	<input type="checkbox"/> FCT	<input type="checkbox"/> PROXECTO	<input type="checkbox"/> ORDINARIO	<input type="checkbox"/> ADULTOS PRESENCIAL
			<input type="checkbox"/> ADULTOS DISTANCIA	<input type="checkbox"/> LIBRE

FAMILIA PROFESIONAL	CICLO FORMATIVO.	GRAO	CURSO
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> INFORMÁTICA		<input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Superior	2º

DATOS DO ALUMNO

APELIDOS DO/A ALUMNO/A		NOME DO/A ALUMNO/A	DNI
Centro de procedencia			
Estudios achegados			
DATA NACEMENTO	SEXO	PAÍS	NACIONALIDADE
			PROVINCIA
			CONCELLO
			LOCALIDADE (PARROQUIA)
TIPO	NÚMERO	TARXETA SANITARIA Nº	correo electrónico (OBRIGATORIO)
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTE			

DATOS FAMILIARES

APELIDOS DO PAI (OU TITOR/A)		NOME DO PAI (OU TITOR/A)	DNI
APELIDOS DA NAI		NOME DA NAI	DNI

Persoa ou persoas para o envío de correspondencia: Pai Nai Propio Alumno Outro _____

ENDEREZO

RUA, BARRIO OU LUGAR		Nº de PISO E LETRA	PARROQUIA
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	PROVINCIA	TELÉFONO 1
			TELÉFONO 2

ENDEREZO PAI (si é distinto do familiar)

RÚA, NÚMERO, ANDAR		PROVINCIA	CONCELLO
LOCALIDADE(PARROQUIA)	LUGAR	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
			Teléfono Móvil ou outro

ENDEREZO NAI (si é distinto do familiar)

RÚA, NÚMERO, ANDAR		PROVINCIA	CONCELLO
LOCALIDADE(PARROQUIA)	LUGAR	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
			Teléfono Móvil ou outro

SINATURA A Coruña, de de 2017

- Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos nesta solicitude.
- Coñezo o establecido sobre o caracter provisional da solicitude de matrícula condicionada a que haxa un número mínimo de solicitudes de matrícula admitidas segundo se establece na Orde de 5 de xuño de 2007, pola que se regula o procedemento de admisión do alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos para impartir ciclos formativos de formación profesional de grao medio e superior (DOG: 15/06/2007)

Asdo: _____

Sr. Director do IES "FERNANDO WIRTZ SUÁREZ. A CORUÑA

(cortar pola liña de puntos)

	selo
--	------

XUSTIFICANTE DE MATRÍCULA PARA O CURSO 2017/2018

<input type="checkbox"/> Ordinario - <input type="checkbox"/> ADULTOS - <input type="checkbox"/> DISTANCIA - <input type="checkbox"/> LIBRE	Ciclo Formativo:	data de entrada
CENTRO	LOCALIDADE	TELÉFONO
IES "FERNANDO WIRTZ SUÁREZ"	A CORUÑA	881960260
APELIDOS DO/A ALUMNO/A	NOME DO/A ALUMNO/A	DNI



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Resgardo da SOLICITUDE DE ADMISIÓN
- Carné cumprimentado onde se deberá pegar unha foto actualizada
- Unha foto tamaño carné cos apelidos, nome e curso ao reverso en letras maiúsculas.
- Os menores de 28 anos : Resgardo do abono na conta de ABANCA nº: ES24-2080-0058-14-3040006317 da cantidade de 1,12 €.
- Os maiores de 27 anos: Fotocopia da tarxeta sanitaria.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 15 de xuño de 2016 pola que 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 de grao superior en réxime ordinario e para as persoas adultas.