

ANEXO VII

IMPRESO DE MATRÍCULA

CICLOS FORMATIVOS DE FP

CENTRO: **IES LUÍS SEOANE**

POBOACIÓN: PONTEVEDRA

RÉXIME: Ordinario Adultos Distancia

Curso 20__/20__

CÓDIGO DO CENTRO

36018677

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

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| CICLO FORMATIVO: | | | CURSO: |
| MÓDULOS (só para Adultos e Distancia) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DATOS DO/DA ALUMNO/A

| | | | | |
|-------------------------------|-------------------|----------------|-----------|-----------|
| APELLIDOS: | | NOME: | | DNI: |
| Teléfono: | Telf. De URXENCIA | Dircc. e-mail: | | |
| Data de nacemento: | país | Nacionalidade | Provincia | Concello |
| ENDEREZO (rúa, número, andar) | Localidade | CP | Concello | Provincia |

DATOS FAMILIARES (só para menores de idade)

| | | | | |
|-------------------------------|------------|-------------------------|----------|-----------|
| PAI - TITOR/A LEGAL | DNI | TELF. (PARA EMERXENCIA) | | |
| NAI | DNI | TELF. (PARA EMERXENCIA) | | |
| ENDEREZO (rúa, número, andar) | Localidade | CP | Concello | Provincia |

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 establece na Orde do 15 de xuño de 2016, pola cal se regula o procedemento de admisión do alumnado nos centros docentes sostidos con fondos públicos para impartir ciclos formativos de FP de grao medio e superior en réxime ordinario e para as persoas adultas.

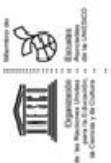
Pontevedra , de De 20.....

Sinatura

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR COA MATRÍCULA

- 2 Fotos tamaño carné (só 1º curso)
(co nome no dorso)
- Fotocopia DNI
- Fotocopia Tarxeta Sanitaria

- xustificante de pago do Seguro Escolar **1,12€** (Agas mayores de 28 anos)
(Ingreso na conta de ABANCA nº ES51-2080-5478-8830-4010-2812)
- Certificación Académica



CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA
I.E.S. LUIS SEOANE
R./ Luxemburgo, s/n - 36004 PONTEVEDRA
Teléfono: 986 85 78 00 - 986 85 77 00 - FAX 986 86 43 22
e-mail: ies.luiss.seoane@xunta.es | http://www.iesluissseoane.org

