

 XUNTA DE GALICIA EPAPU Albeiros	SOLICITUDE MATRÍCULA ESA	
--	-------------------------------------	---

DATOS DO ALUMNO/A		
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
SEXO: <input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER	DNI / NIE / PASAPORTE:	DATA NACEMENTO: ___ / ___ / ____
DIRECCIÓN:	MUNICIPIO:	PAÍS NACEMENTO:
TELÉFONO/S DE CONTACTO: _____ / _____	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	

DATOS DE MATRÍCULA ESA		
Marca con x o que corresponda		
Módulo	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º	
<input type="checkbox"/> 1º cuadrimestre <input type="checkbox"/> 2º cuadrimestre		
Modalidade	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial	<input type="checkbox"/> Mañá <input type="checkbox"/> Tarde
Ámbito	<input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Científico-Tecnolóxico	<input type="checkbox"/> Comunicación <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Portugués
Pode matricularse en 3º e 4º ESA simultaneamente aquel alumnado que teña un só ámbito de 3º. <input type="checkbox"/> Social (3ºESA) <input type="checkbox"/> Científico-Tecnolóxico (3ºESA) <input type="checkbox"/> Comunicación: (3ºESA) <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Portugués		

Lugo, a _____ de _____ de _____ Sinatura solicitante	Sinatura funcionario/a. Selo do centro.
---	--

ALUMNADO MENOR DE IDADE (PAI / NAI / TITOR)

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
DNI / NIE / PASAPORTE:		
DIRECCIÓN:	MUNICIPIO:	PAÍS NACIMIENTO:
TELÉFONO/S DE CONTACTO: _____/_____	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	