

IES de Cacheiras

15027411

AL937

1. - DATOS XERAIS**DATOS DO ALUMNO/A**

1º Apel:	2º Apel:	Nome:
Sexo: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller	Nacionalidade:	
Teléfono móbil:	Correo electrónico:	

NACEMENTO

Data:	País:	Lugar (estranxeiros):
Provincia:	Concello:	Localidade:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

DNI, Pasaporte ou Tarxeta de Residencia:(se o posúe):

SEGURIDADE SOCIAL

Tarxeta sanitaria:	NUSS:
--------------------	-------

TELÉFONO DE URXENCIA

Persoa: <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Titor <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Outra	
Número:	Extensión:

ENDEREZO FAMILIAR

Persoa a quen se dirixe a correspondencia:		
Enderezo:	Provincia:	
Concello::	Localidade:	C.P.:
Teléfono:	Teléfono móbil:	

2. - DATOS DOS RESPONSABLES

Responsable: <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Titor legal		
1º Apel:	2º Apel:	Nome:
DNI, Pasaporte...:	Telf. traballo:	Extensión:
Teléfono móbil:	Telf. enderezo:	Correo-e:
Responsable: <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Titor legal		
1º Apel:	2º Apel:	Nome:
DNI, Pasaporte...:	Telf. traballo:	Extensión:
Teléfono móbil:	Telf. enderezo:	Correo-e:

 O alumno é titor de sí mesmo

En _____, ____ de _____ de _____

Sinatura

Nome:
