

Nº Matricula

--	--	--	--	--	--	--	--

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ENSEÑANZA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										NOMBRE											
FECHA DE NACIMIENTO										D.N.I./N.I.E.										SEXO		NACIONALIDAD									
DÍA			MES			AÑO														V M											
																				(Marcar con una X)											
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO										LOCALIDAD										CÓDIGO POSTAL				PROVINCIA							

2 DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL										D.N.I./N.I.E.									
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL										D.N.I./N.I.E.									

3 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ESTAS ENSEÑANZAS

Durante el año académico: Grado Curso Especialidad

En el centro docente Localidad

4 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA O BACHILLERATO

Durante el año académico: Etapa Curso

En el centro docente Localidad

5 DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA										LOCALIDAD										CÓDIGO			
CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE MATRICULA										GRADO				CURSO									
FORMA DE ACCESO AL CICLO FORMATIVO (Marcar con una X lo que corresponda)																							
<p>GRADO MEDIO</p> <p>CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/></p> <p>CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y EXENTO DE PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/></p> <p>Motivo de exención: _____</p> <p>SIN REQUISITOS ACADÉMICOS Y CON PRUEBA DE ACCESO: <input type="checkbox"/></p> <p>Exento de la parte _____</p> <p>Motivo de exención: _____</p>										<p>GRADO SUPERIOR</p> <p>CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/></p> <p>CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y EXENTO DE PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/></p> <p>Motivo de exención: _____</p> <p>SIN REQUISITOS ACADÉMICOS Y CON PRUEBA DE ACCESO: <input type="checkbox"/></p> <p>Exento de la parte _____</p> <p>Motivo de exención: _____</p>													

SOLICITA EXENCIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA FASE DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN EMPRESAS, ESTUDIOS O TALLERES (En caso afirmativo se deberá aportar los documentos correspondientes): SÍ NO

SI TIENE MÓDULOS PENDIENTES DEL PRIMER CURSO, INDICAR CUÁLES:

Firma del padre, madre, tutor/a legal o persona solicitante:										El/la Funcionario/a:									
Fecha:										(Sello del centro)									

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES: