



Exp. N° _____

SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA EL CURSO 2020/2021 EN CICLOS FORMATIVOS

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE _____ APELLIDOS _____ SEXO _____

DNI-NIE-PASAPORTE _____ FECHA NACIMIENTO ____/____/____ LOCALIDAD NACIMIENTO _____

PROVINCIA NACIMIENTO _____ PAÍS NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____

TELEF. MÓVIL ALUMNO _____ NUSS _____
(Número de la Seguridad Social)

DATOS MÉDICOS RELEVANTES _____

DOMICILIO DEL ALUMNO/A

TIPO DE VÍA _____ DIRECCIÓN _____ NÚMERO _____ PLANTA _____ PTA. _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA DE CONTACTO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ TELEF. FIJO _____ TELEF. MÓVIL _____
Para envío de faltas de asistencia y retrasos

DATOS DEL PADRE

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DNI-NIE _____ NACIONALIDAD _____
(_____)
Correo electrónico

TELEF. MÓVIL _____ TELEF. TRABAJO _____

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DNI-NIE _____ NACIONALIDAD _____
(_____)
Correo electrónico

TELEF. MÓVIL _____ TELEF. TRABAJO _____

DATOS ACADÉMICOS. Indicar la opción que proceda

CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO

CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

Totana, a ____ de ____ de 20 ____

Firma del padre/madre/tutor legal o del
alumno/a si es mayor de edad