



CENTRO:

Curso:

CICLO **Carpintería y Mueble**
FORMATIVO: **Cuidados Auxiliares de Enfermería**
Farmacia y Parafarmacia
Emergencias Sanitarias

CURSO:

1º

2º

Nº Expediente:

Turno:

DATOS PERSONALES

Nombre	Apellidos 1º	2º
D.N.I.	SEXO	N.U.S.S.
Nº DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN D.N.I., N.I.E., PASAPORTE, ETC.		NÚMERO USUARIO DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Estudios aportados	E-mail:	Tfno. Móvil:

Correspondencia. Correo dirigido a:

Nacimiento Fecha

Hermanos/as

Nombre:	Lugar	Número de ellos
Dirección	Provincia	Orden que ocupa
Localidad	País nacimiento	Familia numerosa: SI NO
C.P.	*Nacionalidad	Categoría
Provincia	Teléfono	

Padre o Tutor

Madre o Tutora

D.N.I./N.I.E./Pasaporte	Fecha nacimiento	D.N.I./N.I.E./Pasaporte	Fecha nacimiento
Estudios Padre	Profesión	Estudios Madre	Profesión
Nacionalidad		Nacionalidad	
Tfno. trabajo	Otro	Tfno. trabajo	Otro

Domicilio Familiar

Código Postal (C.P.) Localidad Calle, Plaza, Avda. Nº Piso / Letra Teléfono

DATOS ACADÉMICOS

Ha estado matriculado en este instituto en años anteriores SI ☐ NO ☐

Repite: SI ☐ NO ☐ Centro de procedencia Curso Grupo

(En caso de no ser de este centro)

FORMA DE ACCESO

MÓDULOS QUE REPITE

☐ E. S. O.	1º
☐ F. P. BÁSICA	2º
☐ 1º y 2º B. U. P.	3º
☐ PRUEBA ACCESO	4º
☐ OTRAS	5º

Formación Centros de Trabajo: SI NO

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel.

* El alumno que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

Si el Alumno/a es familia numerosa debe aportar:

Fotocopia del Libro de Familia Numerosa

En

, a

de

de

- Número de título:
- Comunidad autónoma donde se ha expedido:
- Fecha de expedición:
- Caducidad del Título:
- Tipo de familia numerosa:

Firmado (Nombre y apellido):
[Imprime el formulario y firma el mismo]