

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

MATRÍCULA

Nº Matriculación

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
 NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.
 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
 DÍA MES AÑO N° DE HERMANOS

D.N.I./N.I.E.

TELÉFONO

SEXO V M NACIONALIDAD

(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 DATOS DE MATRÍCULA:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA

LOCALIDAD

CÓDIGO

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA
 1° 2° 3° 4°

(Marcar lo elegido con una X)

ASIGNATURAS OPTATIVAS DEL CURSO EN EL QUE SE MATRICULA

Firma del padre, madre, tutor/a legal:

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro docente)

Fecha:

OBSERVACIONES: