

HOJA DE MATRÍCULA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

* Apellidos:		* Nombre:	
* D.N.I./N.I.E. :	* Fecha Nacimiento:	* Lugar de Nacimiento:	
* Domicilio: (calle/plaza/fase/bloque/portal/piso/puerta):			
* Municipio:	* Código Postal:	* Teléfono:	* Móvil:
(* ₁) Correo Electrónico:			
* Persona de Contacto :			
* D.N.I.:	* Teléfono:	* Móvil:	
* Nombre y Apellidos del Padre (menores de edad):			
* D.N.I.:	* Teléfono:	* Móvil:	
* Nombre y Apellidos de la Madre (menores de edad):			
* D.N.I.:	* Teléfono:	* Móvil:	

ÚLTIMO CENTRO EN EL QUE ESTUVO MATRICULADO

* CENTRO:	* CURSO/AÑO:
* ¿HA ESTADO MATRICULADO ANTERIORMENTE EN ESTE CENTRO? <input type="checkbox"/>	AÑO: <input type="text"/>
* ACCEDE AL CICLO CON LOS ESTUDIOS DE: <input type="text"/>	

SE MATRICULA EN:

<input type="text"/>	REPITE: <input type="text"/>
Módulos pendientes: _____	

<p>* Autorizo al centro para que utilice el nombre o la imagen del alumno en la divulgación de actividades escolares y Bolsa de Trabajo, siempre previo acuerdo del consejo escolar y con arreglo a lo previsto en la normativa vigente sobre protección de datos.</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>* El teléfono móvil y correo electrónico será utilizado para recibir notificaciones oficiales:</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
--	---

En Las Palmas de Gran Canaria, a

de

de

.

Firma del alumno

Firma del Padre, Madre o Tutor

Fdo.:

Fdo.:

(*) Campos obligatorios

(*₁) El correo tendrá que estar activo durante todo el curso escolar