

HOJA DE MATRÍCULA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| Apellidos: | <input type="text"/> | Nombre: | <input type="text"/> |
| DNI/NIE: | <input type="text"/> | Fecha Nacimiento: | <input type="text"/> |
| Domicilio: (calle/plaza/bloque/portal/ piso/puerta): | | <input type="text"/> | |
| Municipio: | <input type="text"/> | Código Postal: | <input type="text"/> |
| Correo electrónico: | <input type="text"/> | | |
| Teléfono: | <input type="text"/> | Móvil: | <input type="text"/> |

Persona de contacto - Padre / Madre / Tutor (Menores de edad)

| | | | |
|--|----------------------|-----------|----------------------|
| Nombre Persona de Contacto : | <input type="text"/> | | |
| D.N.I.: | <input type="text"/> | Teléfono: | <input type="text"/> |
| Móvil: | <input type="text"/> | | |
| Nombre y Apellidos del Padre /Tutor (menores de edad): | <input type="text"/> | | |
| D.N.I.: | <input type="text"/> | Teléfono: | <input type="text"/> |
| Móvil: | <input type="text"/> | | |
| Nombre y Apellidos del Madre/Tutora (menores de edad): | <input type="text"/> | | |
| D.N.I.: | <input type="text"/> | Teléfono: | <input type="text"/> |
| Móvil: | <input type="text"/> | | |

ÚLTIMO CENTRO EN EL QUE ESTUVO MATRICULADO

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

SE MATRICULA EN EL CICLO FORMATIVO DE GRADO

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

En Las Palmas de Gran Canaria a 10 de mayo de 2024

Firma del alumno

Firma del Padre, Madre o Tutor (Menores de edad)

Fdo.:

Fdo.: