

Nº Matricula

--	--	--	--	--	--	--	--

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ENSEÑANZA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

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										D.N.I./N.I.E.										SEXO		NACIONALIDAD									
DÍA			MES			AÑO														V M											
																				(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 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ESTAS ENSEÑANZAS**

Durante el año académico:  Grado  Curso  Especialidad

En el centro docente  Localidad

**4 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA O BACHILLERATO**

Durante el año académico:  Etapa  Curso

En el centro docente  Localidad

**5 DATOS ACADÉMICOS**

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA										LOCALIDAD										CÓDIGO			
CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE MATRICULA										GRADO										CURSO			
FORMA DE ACCESO AL CICLO FORMATIVO (Marcar con una X lo que corresponda)																							
<b>GRADO MEDIO</b> CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/> CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y EXENTO DE PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/> Motivo de exención: _____ SIN REQUISITOS ACADÉMICOS Y CON PRUEBA DE ACCESO: <input type="checkbox"/> Exento de la parte _____ Motivo de exención: _____					<b>GRADO SUPERIOR</b> CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/> CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y EXENTO DE PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/> Motivo de exención: _____ SIN REQUISITOS ACADÉMICOS Y CON PRUEBA DE ACCESO: <input type="checkbox"/> Exento de la parte _____ Motivo de exención: _____																		

SOLICITA EXENCIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA FASE DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN EMPRESAS, ESTUDIOS O TALLERES (En caso afirmativo se deberá aportar los documentos correspondientes): SÍ  NO

SI TIENE MÓDULOS PENDIENTES DEL PRIMER CURSO, INDICAR CUÁLES:

Firma del padre, madre, tutor/a legal o persona solicitante:										El/la Funcionario/a:									
Fecha:										(Sello del centro)									

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES: