

Solicitud de matrícula - Curso \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_

### Datos personales

Apellidos y Nombre	DNI nº		
Fecha de Nacimiento	Localidad	Provincia	
Familia numerosa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Domicilio durante el curso	nº	piso	letra
Código Postal	Localidad	Provincia	
Teléfono personal	Correo electrónico		

### Datos familiares

Nombre del padre, madre o tutor/a			
Domicilio familiar	nº	piso	letra
Código Postal	Localidad	Provincia	
Teléfono personal	Correo electrónico		

#### GRADO MEDIO

- Familia Profesional
  - Ciclo Formativo
- 1º Curso  
 2º Curso  
 2º Curso Obra Final

#### GRADO SUPERIOR

- Familia Profesional
  - Ciclo Formativo
- 1º Curso  
 2º Curso

### Datos académicos

Estudios aportados:	Centro donde ha estudiado:
Localidad:	Provincia:
Materias pendientes de cursos anteriores: 1º	2º

(Sello del Centro)

Cuenca de de 20  
Firma del Alumno/a, padre, madre o tutor