

SOLICITUD DE MATRÍCULA - CICLOS FORMATIVOS-GRADO SUPERIOR
HIGIENE BUCODENTAL



Datos del alumno

1er. Apellido	<input type="text"/>	Documento Iden	<input type="text"/>
2º Apellido	<input type="text"/>	Seg. Social	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	E-Mail Alumno	<input type="text"/>

Hombre Mujer

Hermanos

Domicilio al que se enviará la correspondencia

Tipo	<input type="text"/>	F. Nacimiento	<input type="text"/>	Número total	<input type="text"/>
Destinatario	<input type="text"/>	Localidad Nac.	<input type="text"/>	Orden	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	País Nac.	<input type="text"/>		
Localidad	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>		
C.P.	<input type="text"/>	Tlf.	<input type="text"/>	Móvil alumno	<input type="text"/>
		Familia Numerosa	<input type="text"/>		

En caso de ser menor de edad, Datos Padre/Madre/Tutor legal que vaya a recibir la información académica del alumno:

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	F. Nacimiento	<input type="text"/>
		Teléfono	<input type="text"/>
		E-Mail	<input type="text"/>

Datos Académicos

CURSO 1º REPITE 1º CURSO CURSO 2º REPITE 2º CURSO

Nº Pendientes Primer Curso (Indica cuales):

Nº Pendientes de Primer y/o o Segundo Curso (Indica cuales):

Módulos con los que repite :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Proviene del Centro (solo para antiguos alumnos del ciclo):

CURSO 2017

Firma del alumno (padre / madre/tutor legal en caso de que el alumno sea menor)

Declaro conocer y aceptar el Proyecto Educativo del Centro y, en especial, el Reglamento de Régimen Interior. Soy informado de que los datos suministrados en este formulario se incorporarán a una base de datos informatizada, y que las Administraciones Públicas podrán acceder a ellos en el uso de sus competencias y de que puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación ante la Dirección del Instituto, conforme a la Ley 15/1999.

Valladolid, a de de 2017