



SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO: 20__ - 20__

ALUMNO

APELLIDO 1 _____	APELLIDO 2 _____	NOMBRE _____
DNI/NIE _____	Fecha Nac. _____	Lugar _____
Provincia _____	País _____	Nacionalidad _____
Domicilio familiar _____		
Localidad _____		Código Postal _____
Procede de otro centro Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuál: _____		
Si se desea cursar religión católica, solicitar impreso en secretaría.		
Comedor <input type="checkbox"/>	Transporte <input type="checkbox"/>	Programa Madrugadores <input type="checkbox"/>
(Solicitar Impreso)	(Solicitar Impreso)	(Solicitar Impreso)

FAMILIARES

Apell. y Nombre de la MADRE _____	DNI _____
Teléfono _____	Otro teléfono _____ Estudios(1) _____
Profesión _____	Sit. Laboral(2) _____
Correo electrónico _____	
Apell. y Nombre del PADRE _____	DNI _____
Teléfono _____	Otro teléfono _____ Estudios(1) _____
Profesión _____	Sit. Laboral(2) _____
Correo electrónico _____	

Nº de Hermanos _____	Lugar que ocupa _____	Convive con otras personas (no familiares) _____
Datos Médicos _____		
Datos Psicológicos _____		
Alumno con necesidades educativas especiales _____		

(1) Estudios:

- (01) Sin estudios
- (02) Certificado de escolaridad
- (03) Graduado, Bach. elemental, FP 1º grado
- (04) FP 2º grado, Bach. Sup, Maestría Indus.
- (05) COU, Módulos Profesionales Nivel 3
- (06) Diplomado de grado medio
- (07) Licenciado, Arquitecto, Ing. o similar
- (08) Doctorado

(2) Situación Laboral:

- (01) Trabajo asalariado
- (02) Trabajo por cuenta propia
- (03) En paro
- (04) Jubilado o incapacitado
- (05) Trabajo en el hogar
- (Otros)

Villarcayo, a ____ de _____ de _____

Firmas:

Fdos.: _____

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- Fotocopia Libro de familia.
- Fotocopia del DNI de los distintos miembros de la familia.
- 2 fotografías.

Los datos contenidos en este impreso de matriculación se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.