

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: DÍA  MES  AÑO  D.N.I./N.I.E.  TELÉFONO  SEXO  V  M  NACIONALIDAD

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)

<p><b>GRADO MEDIO</b></p> <p>CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/></p> <p>CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y EXENTO DE PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/></p> <p>Motivo de exención: _____</p> <p>SIN REQUISITOS ACADÉMICOS Y CON PRUEBA DE ACCESO: <input type="checkbox"/></p> <p>Exento de la parte _____</p> <p>Motivo de exención: _____</p>	<p><b>GRADO SUPERIOR</b></p> <p>CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/></p> <p>CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y EXENTO DE PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/></p> <p>Motivo de exención: _____</p> <p>SIN REQUISITOS ACADÉMICOS Y CON PRUEBA DE ACCESO: <input type="checkbox"/></p> <p>Exento de la parte _____</p> <p>Motivo de exención: _____</p>
---	--

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 solicitante:  El/la Funcionario/a:

Fecha:  (Sello del centro)

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES: