

I. E. S. MUÑOZ TORRERO

Avda. Ntra. Sra. de Belén, S/N
06600-Cabeza del Buey (Badajoz)
Tlfno: 924 019 758 Fax: 924 019 59
E-mail: ies.munoztorrero@edu.juntaextremadura.net
Pág. web: <http://iesmunoztorrero.juntaextremadura.net>

Solicitud de Matrícula
CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

Curso académico 2010/2011

Atención: Este impreso de matrícula ha sido cuidadosamente diseñado para facilitar su cumplimentación. Por favor, **complete con letras mayúsculas TODOS los datos** que falten y/o rectifique los que estén equivocados. La falta de algún dato le ocasionará retrasos al formalizar la matrícula.

Nombre: D.N.I.¹

Apellidos: Sexo: V: M:

Nº Expediente: N.U.S.S.²

Estudios aportados:.....

<u>Correspondencia</u>	<u>Nacimiento</u>	<u>Hermanos/as</u>
E-mail: <input type="text"/>	Fecha Nacim: ___/___/___	Número: <input type="checkbox"/>
Domicilio: <input type="text"/>	Lugar: <input type="text"/>	Orden que ocupa: <input type="checkbox"/>
Localidad: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>	Familia numerosa: Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>
Provincia: <input type="text"/>	País: <input type="text"/>	
C.P.: <input type="text"/> Tlfno: <input type="text"/>	Nacionalidad: <input type="text"/>	

Teléfono de urgencias: _____ (Por ejemplo del trabajo del padre o de la madre o de algún familiar localizable)

<u>Padre o Tutor:</u>	<u>Madre o Tutora:</u>
D.N.I.: _____ Fech. Nac: ___/___/___	D.N.I.: _____ Fech. Nac: ___/___/___
Profesión: _____	Profesión: _____
Tlfno: _____	Tlfno: _____
Estudios: _____	Estudios: _____

¿Es la primera vez que se matricula en este Centro? ___ ¿Es socio de la Asociación de Madres y Padres? ___
¿Repite curso? ___ ¿Ha repetido otras veces? ___ ¿Cuántas? ___ ¿Tiene Necesidades Educativas Especiales? ___
Centro de procedencia: Localidad:

<u>Documentación que se adjunta:</u>	
<input type="checkbox"/> Certificación académica de estudios cursados.	En Cabeza del Buey, a ___ de _____ de 20__ (Firma del padre, madre o tutor/a)
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del alumno/a o de la hoja del Libro de familia (si no tiene DNI).	
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor/a que firma la presente solicitud de matrícula.	
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la tarjeta sanitaria del alumno/a.	
<input type="checkbox"/> Fotocopia del Libro de familia numerosa.	
	Fdo: _____ Esta solicitud de matrícula queda condicionada a la comprobación de los datos consignados, de cuya veracidad me hago responsable

¹ Documento Nacional de Identidad o Número de Identificación de Extranjeros.

² Número de Usuario de la Seguridad Social (Aparece encima del D.N.I. en la tarjeta sanitaria).

I.E.S. Muñoz-Torrero

Avda. de Belén S/N 06600 Cabeza del Buey

Tlfno: 924019758 Fax: 924019759

E-Mail: ies.munoztorrero@edu.juntaextremadura.net

Pag. Web: <http://iesmunoztorrero.juntaextremadura.net>

Apellidos: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre: <input type="text"/>	Año Nacimiento : <input type="text"/>

CICLO FORMATIVO DE INTEGRACIÓN SOCIAL (GRADO SUPERIOR)	
<i>CURSO 1º</i>	<i>CURSO 2º</i>