

MATRÍCULA
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO
CURSO 2023/2024

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre del alumno/a: _____
DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____
Localidad de nacimiento: _____ Provincia de nacimiento: _____
Domicilio: _____ Nº _____
Piso: ____ Puerta: ____ Código Postal: _____ Municipio: _____
Provincia: _____ Nacionalidad: _____ Teléfono _____
Nombre y apellido de la madre: _____ Teléfono: _____
Nombre y apellido del padre: _____ Teléfono: _____

CICLO FORMATIVO DE FORMACIÓN PROFESIONAL (ELEGIR OPCIÓN):

ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA

SERVICIOS COMERCIALES

CURSO: PRIMERO

SEGUNDO

CURSO: PRIMERO

SEGUNDO

MÓDULOS PENDIENTES:

Solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de transporte: SI NO

En _____, a

El alumno/a (solo para mayores de edad)

El padre/madre o tutor (solo para menores de edad)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO DOCENTE IES ALDEBARÁN DE FUENSALIDA (TOLEDO)