

MATRÍCULA
CICLOS FORMATIVOS DE GRADOBÁSICO
CURSO 2024/2025

DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombre del alumno: _____ DNI: _____
_____ Fecha de nacimiento: _____ Localidad de nacimiento: _____ Provincia de nacimiento: _____
Domicilio: _____ Nº: ____ Piso: ____ Puerta: ____ Código Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Nacionalidad: _____ Teléfono: _____ Nombre y apellidos de la madre: _____
_____ Teléfono: _____ Nombre y apellidos del padre: _____
_____ Teléfono: _____ Domicilio para notificaciones (rellenar sólo si es distinto al anterior): _____

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.: _____

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES ALDEBARÁN DE FUENSALIDA (TOLEDO)