

MATRÍCULA
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO
CURSO 2026/2027

DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombre del alumno: _____

DNI : _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____. Lugar de nacimiento:
_____.

DOMICILIO: C/ _____, Nº ____, PISO _____ LETRA _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA: _____ TLFNO.: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____

DOMICILIO DE LA MADRE: C/ _____, Nº _____ LOCALIDAD _____

PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____

DOMICILIO DEL PADRE: C/ _____, Nº _____ LOCALIDAD _____

PROVINCIA: _____ 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.:

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