CENTRO INTEGRADO DE F. P. PICO FRENTES

CIFP PICO FRENTES SORIA

MATRÍCULA

CURSO 20 23 /20 24

NOMBRE DEL CICLO: CURSO

EXPEDIENTE Nº:
A rellenar por el administrativo/a

DATOS PERSONALES

ALUMNO.

Nombre: Apellidos:

D.N.I.: SEXO: F M N.U.S.S.:
Nº DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DNI, NIE, PASAPORTE ETC. Nº USUARIO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Estudios aportados: E-mail:
CORREO ELECTRÓNICO

Fecha de nacimiento: / / Lugar: Provincia:

País nacimiento: Nacionalidad: Teléfono móvil:

PADRE, MADRE, O TUTORES. (Obligatorio rellenar si el alumno en menor de edad)

Padre o tutor:
Nombre y apellidos
D.N.I./N.I.E./Pasaporte: Fecha de nacimiento:
E-mail:
Teléfono móvil: Teléfono trabajo:

Madre o tutora:
Nombre y apellidos
D.N.I./N.I.E./Pasaporte: Fecha de nacimiento:
E-mail:
Teléfono móvil: Teléfono trabajo:

CORRESPONDENCIA.

Correo a nombre de:
Dirección: Nº Piso: Letra:
Localidad: Provincia: Código postal:
Teléfono:

HERMANOS/AS

Número de ellos:
Orden que ocupa:
Hermano mayor:
Familia numerosa Cat:

DATOS ACADÉMICOS

Ha estado matriculado en este centro en años anteriores: SI NO

Repite: SI NO Centro de procedencia: Curso: Grupo:
(En caso de no ser de este centro)

MÓDULOS QUE REPITE

1º 2º

3º 4º

Formación en Centros de Trabajo Proyecto

FORMA DE ACCESO.

Seleccione los estudios aportados para acceder al ciclo formativo:

País de donde aporta los estudios:

OTRA forma de acceso (especificar):

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel.
*El alumno que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.
Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

Si el alumno es familia numerosa debe aportar:
Fotocopia del Libro de Familia Numerosa

- Número del título:
- Comunidad autónoma:
- donde se ha expedido:
- Fecha de expedición:
- Caducidad del Título:
- Tipo de familia numerosa:

En , a de de 20

Firma.

IMPRIMIR

CENTRO INTEGRADO DE F. P. PICO FRENTES DE SORIA

C/Gervasio Manrique de Lara, nº2 – 42004 Soria – Telf.: 975 23 94 43 – Fax: 975 21 47 64– 42007213@educa.jcyl.es http://cifppicofrentes.centros.educa.jcyl.es/sitio/