



Cofinanciado por
la Unión Europea



Fondos Europeos



SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO ACADÉMICO 20__/20__

GRADO: ☐ FP BÁSICA ☐ MEDIO ☐ SUPERIOR

CURSO: ☐ 1º ☐ 2º

RÉGIMEN: ☐ GENERAL ☐ INTENSIVO

CICLO FORMATIVO: _____

(escribir nombre completo del Ciclo Formativo)

APELLIDOS, NOMBRE	DNI	F. Nacimiento:
Dirección:	Localidad/Provincia	C.P.:
Tfn:	Mail:	
Nº S.SOCIAL:	Tfn. Progenitor:	

(Mayores de Edad: Autorizo la información a mis padres/tutores sobre mis datos académicos: ☐ Sí ☐ No)

Reserva de plaza: ☐ Discapacidad ☐ Deportista de alto rendimiento Solicita Beca MEC: ☐ Sí ☐ No Turno: ☐ Mañana ☐ Tarde

– Se matricula en el siguiente Curso y/o Módulos:

☐ **PRIMER CURSO:**

☐ Curso COMPLETO

☐ Repetidor/ Módulos Pendientes:

☐ **SEGUNDO CURSO:**

☐ Curso COMPLETO

☐ Repetidor/ Módulos Pendientes:

– Documentación que se acompaña:

☐ Seguro Escolar ☐ DNI/NIE ☐ Abono Matrícula ☐ Cfdo. Estudios ☐ Fª Numerosa ☐ Doc. Nº Afiliación S.S.

Madrid, _____ de _____ de 20__

Firma (solicitante):

En caso de que el solicitante sea menor de edad, la solicitud debe ser firmada además por ambos padres, o en su caso, el/los representante/s legal/es del menor.

Firma (padre, madre o representante legal del menor):

Firma (padre, madre o representante legal del menor):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(En caso de presentar una sola firma en la solicitud de matrícula siendo dos progenitores, adjuntar **Anexo I** -Declaración Jurada- firmada)

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me responsabilizo ☐