

**ANEXO VII**  
**HOJA DE MATRÍCULA <sup>1</sup>**  
**PROGRAMAS PROFESIONALES DE MODALIDAD GENERAL**  
**UNIDADES DE FORMACIÓN E INSERCIÓN LABORAL**

|                              |                                       |                                 |        |
|------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------|
| <b>UFIL:</b>                 |                                       | Curso: 20     /                 |        |
| <b>Perfil Profesional:</b>   |                                       |                                 |        |
| (Fotografía)                 | Matrícula N°:                         |                                 | Fecha: |
|                              | Expediente N°:                        |                                 | Turno: |
|                              | <b>Datos personales del alumno/a:</b> |                                 |        |
|                              | 1° Apellido:                          |                                 |        |
|                              | 2° Apellido:                          |                                 |        |
|                              | Nombre:                               |                                 |        |
| Nacido en:                   |                                       | Provincia:                      |        |
| Fecha:                       |                                       | DNI / Documento Identificativo: |        |
| Domicilio (Calle/ Plaza):    |                                       | N° Afiliación Seguridad Social: |        |
| N°:                          | Piso/ Letra:                          | Teléfono:                       |        |
| Localidad:                   |                                       | Provincia:                      | C.P.:  |
| <b>Datos Familiares:</b>     |                                       |                                 |        |
| Nombre del padre o tutor:    |                                       |                                 |        |
| 1° Apellido:                 |                                       |                                 |        |
| 2° Apellido:                 |                                       | DNI/ Documento Identificativo:  |        |
| Tfno. Personal:              |                                       | Tfno. del Trabajo:              |        |
| Nombre de la madre o tutora: |                                       |                                 |        |
| 1° Apellido:                 |                                       |                                 |        |
| 2° Apellido:                 |                                       | DNI/ Documento Identificativo:  |        |
| Tfno. Personal:              |                                       | Tfno. del trabajo:              |        |

<sup>1</sup>La hoja de matrícula forma parte del expediente académico del/la alumno/a.

|                               |
|-------------------------------|
| Otros teléfonos de contacto : |
|-------------------------------|

|                                                             |                                |                                |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>DATOS ACADÉMICOS</b>                                     |                                |                                |
| Último centro en el que estuvo matriculado/a                |                                |                                |
| Último curso en el que estuvo matriculado/a                 |                                |                                |
| Último curso aprobado                                       |                                |                                |
| Ha participado en un Programa de Diversificación Curricular | Sí<br><input type="checkbox"/> | No<br><input type="checkbox"/> |
| Otros cursos de formación realizados:                       |                                |                                |
| 1° _____                                                    |                                |                                |
| 2° _____                                                    |                                |                                |
| 3° _____                                                    |                                |                                |

|              |
|--------------|
| <b>BAJA:</b> |
| Fecha:       |
| Motivo:      |

|                                          |
|------------------------------------------|
| <b>OBSERVACIONES:</b>                    |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |