



FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EN BACHARELATO

DATOS DO/A ALUMNO/A			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
LUGAR DE NACEMENTO			
PAÍS	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
DATA DE NACEMENTO	TELF. MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	

ENDEREZO				
NOME DA VÍA		NÚMERO	ANDAR	PORTA
PARROQUIA	LUGAR	LOCALIDADE		
CÓDIGO POSTAL	CONCELLO	PROVINCIA		
PAI, NAI OU TITOR LEGAL				
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	
TELÉFONO	TEL. MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO		
DATOS DO OUTRO PROXENITOR				
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	
TELÉFONO	TEL. MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO		

CENTRO DOCENTE NO QUE SE MATRICULA			
15026418 - IES TERRA DE SONEIRA			
BACHARELATO	CURSO	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º
SINATURA DA PERSOA PROXENITORA OU REPRESENTANTE LEGAL			
LUGAR E DATA			
EN VIMIANZO, A ____ DE _____ DE _____			