

IMPRESO MATRÍCULA CURSO 20... – 20...
Nº DE EXPEDIENTE:
DATOS DO/A ALUMNO/A:

 Apelidos e nome:
 DNI: Teléfono móbil: Data nacemento:
 Correo electrónico:
 Sexo: Idade: Nacionalidade:
 Datos lugar de nacemento:
 País: Comunidade autónoma:
 Provincia: Localidade:
 Datos lugar residencia:
 País: Comunidade autónoma:
 Provincia: Localidade:
 Rúa ou praza:
 Nº: Piso: Cod. Postal: Teléfono fixo:

DATOS DO/A TITOR/A 1:

 Apelidos e nome:
 DNI: Teléfono :
 Enderezo en caso de que non sexa o mesmo do/a alumno/a:

 Correo electrónico:

DATOS DO/A TITOR/A 2:

 Apelidos e nome:
 DNI: Teléfono:
 Enderezo en caso de que non sexa o mesmo do/a alumno/a:

 Correo electrónico:.....

Dirección de notificacións:

 Ao/a titor/a 1 Ao/a titor/a 2 Ao/A Alumno/a
TÁCHESE O QUE PROCEDA
SOLICITA MATRICULARSE EN:
CURSOS

ELEMENTAL	1	2	3	4
-----------	---	---	---	---

ESPECIALIDADE INSTRUMENTAL:

.....

 LEVA MATERIA PENDENTE:
 INDÍQUESE AS MESMAS:

 CONVALIDA ALGUNA MATERIA:
 INDÍQUESE AS MESMAS:

	PAGO FRACCIONADO
--	------------------

TIPO DE MATRÍCULA:

	NORMAL
	F. NUMEROSA C. XERAL
	F. NUMEROSA C. ESPECIAL
	GRATUÍTA POR BOLSA
	PERSOAL CONS. EDUCACIÓN
	MINUSVALÍA > 33%
	VÍTIMAS DO TERRORISMO
	VÍT. VIOLENCIA DE XÉNERO

AVISO.- Os alumnos estarán obrigados a tomar parte nos exercicios e actividades que o Director determine.

O centro non se fai responsable dos alumnos fóra do seu horario lectivo

Quedo informado de que esta inscrición é provisoria e a súa validez está condicionada á dispoñibilidade de postos vacantes e á comprobación do meu expediente e que da falsidade dalgúns dos datos consignados na presente instancia derivarán as responsabilidades previstas.

Ferrol, _____ de _____ de 20 _____

Sinatura Pai/nai, Titor/a, Alumno/a maior de idade