



XUNTA
DE GALICIA

EPAPU Albeiros

**SOLICITUDE
MATRÍCULA
EBI_ENSINANZAS NON
REGRADAS**



DATOS DO ALUMNO/A		
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
SEXO: __ HOME __ MULLER	DNI / NIE / PASAPORTE:	DATA NACEMENTO: __ / __ / ____
DIRECCIÓN:	MUNICIPIO:	PAÍS NACEMENTO:
TELÉFONO/S DE CONTACTO: ____ / _____	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	

DATOS DE MATRÍCULA		
Marca cun x o que corresponda		
EBI	__ EBI I __ EBI II	
ENSINANZAS NON REGRADAS	__ Galego e Castelán para inmigrantes	
	__ Mañá	__ Tarde

Lugo, a ____ de _____ de _____	Sinatura funcionario/a.
Sinatura solicitante.	Selo do centro.

ALUMNADO MENOR DE IDADE (PAI / NAI / TITOR)

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
DNI / NIE / PASAPORTE:		
DIRECCIÓN:	MUNICIPIO:	PAÍS NACEMENTO:
TELÉFONO/S DE CONTACTO: _____/_____	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	