

ENSEÑANZAS DE IDIOMAS

MATRÍCULA

Nº Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
 NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.
 ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
 ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										NOMBRE																			
FECHA DE NACIMIENTO										D.N.I./N.I.E.										TELÉFONO										SEXO		NACIONALIDAD							
DÍA			MES			AÑO														V M																			
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO										LOCALIDAD										CÓDIGO POSTAL				PROVINCIA															

2 DATOS FAMILIARES (1) :

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL										D.N.I./N.I.E.									
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL										D.N.I./N.I.E.									

3 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ESTAS ENSEÑANZAS:

IDIOMA	NIVEL BÁSICO		NIVEL INTERMEDIO		NIVEL AVANZADO		CÓDIGO
<input type="text"/>	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
IDIOMA	CICLO ELEMENTAL			CICLO SUPERIOR		CÓDIGO	
<input type="text"/>	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

4 DATOS DE MATRÍCULA

CENTRO EN EL QUE SE MATRICULA										LOCALIDAD										CÓDIGO									
MATRÍCULA OFICIAL	IDIOMA	NIVEL BÁSICO		NIVEL INTERMEDIO		NIVEL AVANZADO		CÓDIGO																					
	<input type="text"/>	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																					
MATRÍCULA LIBRE	IDIOMA	NIVEL BÁSICO		NIVEL INTERMEDIO		NIVEL AVANZADO		CÓDIGO																					
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>																					
Firma del padre, madre, tutor, representante legal o solicitante:										El/la Funcionario/a:																			
Fecha:										(Sello del centro)																			

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES:

(1) Los datos del padre, madre o tutores se cumplimentarán sólo en caso de solicitantes menores de edad.