



MATRICULA

ENSEÑANZAS EN LA QUE SE MATRICULA EL ALUMNO/A:

Nivel Educativo:		Curso	
		:	
Ciclo o Modalidad			

DATOS DEL ALUMNO/A

		NIA	
APELLIDOS:			
NOMBRE:			
FECHA DE NACIMIENTO:			
LUGAR DE NACIMIENTO:			
NACIONALIDAD:		DNI:	
TELÉFONO:		NUSS	
E-mail.	TELEFONO MOVIL		

DOMICILIO :

CALLE, Nº, PISO Y PTA	
C.P., LOCALIDAD Y PROVINCIAL:	
TELÉFONO:	

DATOS FAMILIARES

PADRE/TUTOR:

APELLIDOS:		
NOMBRE.		
DNI	Teléfono Contacto:	

MADRE/TUTORA:

APELLIDOS:		
NOMBRE.		
DNI	Teléfono Contacto:	



NOMBRE ALUMNO _____

Curso: _____

DOMICILIACIÓN DE PAGOS*

ENTIDAD BANCARIA													
DOMICILIO													
C.P.				LOCALIDAD					PROVINCIA				
TITULAR DE LA CUENTA:													
CCC													
Iban		Entidad			Sucursal			DC		Número de cuenta			
E	S												

*Cuotas de enseñanzas en ciclos formativos

_____, ____ de _____ de 20.....

Firmado