

	CF G. SUPERIOR	GRUPO / GRUP	EXP.:
	Curso (año):		

DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS

Nombre / Nom	Apellidos / Cognoms		1º / 1r	2º / 2n	
D.N.I./NIE/ PASAPORTE/ PASSAPORT	SIP	SEXO/SEXE		F	M
TELÉFONO ALUMNO / TELÉFON ALUMNE	EMAIL ALUMNO / EMAIL ALUMNE				

DOMICILIO / DOMICILI				NACIMIENTO / NAIXEMENT	
				Fecha/ Data	
				Lugar/ Lloc	
Nº	ESC.	PISO/PIS	PUERTA/PORTA	Provincia/ Província	
Localidad/ Localitat				País Nacimiento/ País naixement	
Provincia/ Província	C.P.			Nacionalidad/ Nacionalitat	

Padre o Tutor/ Pare o Tutor		
D.N.I./N.I.E./ Pasaporte / Passaport		
Tel.1	Tel.2	

Madre o Tutora/ Mare o Tutora		
D.N.I./N.I.E./Pasaporte/ Passaport		
Tel.1	Tel.2	

DATOS ACADÉMICOS / DADES ACADÈMIQUES

Repite/ Repeteix	Sí	No	Centro de procedencia / Centre de procedència		Curso/ Curs	
---------------------	----	----	--	--	----------------	--

FORMA DE ACCESO / FORMA D'ACCÉS	
Acceso directo / Accés directe	Título de Bachillerato / Títol de Batxillerat
	Título de Técnico (Grado Medio) / Títol de Tècnic (Grau Mitjà):
	Otras titulaciones / Altres titulacions:
Prueba de Acceso u otras vías. Opción / Prova d'Accés o altres vies. Opció:	

Quedo informado de que el medio de comunicación de faltas será mediante WebFamilia.

Quede informat de que el mitjà de comunicació de faltes siga a través Web Família.

Quedo informado del Reglamento de Régimen Interior del centro, disponible en la web:

Quede informat del Reglament de Règim Interior del centre, disponible en el web: www.iesdoctorbalmis.com

Declaro ser ciertos los datos contenidos en este documento y se comprometo a notificar los cambios que se puedan dar.

Declare ser certes les dades contingudes en aquest document i es compromet a notificar els canvis que es puguen donar.

Fdo.: / Sig.:

Observaciones de la matrícula / Observacions de la matrícula:

- Si el alumno no formalizase la matrícula en el plazo establecido, se entenderá que renuncia a la plaza escolar (art. 53 Orden 7/2016). / Si l'alumne no formalitzara la matrícula durant el termini establert, s'entén que renuncia a la plaça escolar (art. 53 Orde 7/2016).

A rellenar por Secretaría

Tasa de Seguro escolar	Saldo Fotocopias	Aportación Finalista
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> SÍ
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO