

	CF G. MEDIO / MITJÀ	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	
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 Graduado en ESO / Títol de Graduat en ESO Título de FP Básica / Títol de FP Bàsica: 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 <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <i>TT T TTT TT TT T</i>	Saldo Fotocopias <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <i>TTTT T TTT T</i>	Aportación Finalista <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <i>TT T</i>
--	--	--