

 <b>I.E.S. Doctor Balmis</b>	<b>2º/2r</b> <b>C.F.G. SUPERIOR</b> <b>2025/2026</b>	<b>GRUPO</b> <b>GRUP</b>	<b>EXP.:</b>  <b>NIA:</b>
	<b>Desarrollo de Aplicaciones</b> <b>Multiplataforma</b> <b>Desenrotllament d'Aplicacions</b> <b>Multiplataforma</b>	<b>LFP</b>	
	<b>I.E.S. DOCTOR BALMIS</b>		

**DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS**

Nombre/ Nom			Apellidos/ Cognoms	1º/1r	2º/2n
D.N.I./NIE/ PASAPORTE			SIP	SEXO/SEXE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
TELF.ALUMNO		EMAIL ALUMNO:			
OTRO TELEF					

DOMICILIO / DOMICILI							Nacimiento/Naixement	
							Fecha/ Data	
							Lugar/ Lloc	
Nº		ESC.		PISO/ PIS		PUERTA / PORTA		Provincia/ Provincia
Localidad/ Localitat								
Provincia/ Provincia				C.P.				

Padre, Madre o Tutor/ Pare, Mare o Tutor																																
D.N.I./N.I.E./ Pasaporte																																
Tfno.																	Tfno.2															

Padre, Madre o Tutor/ Pare, Mare o Tutor																															
D.N.I./N.I.E./Pasaporte																															
Tfno.																	Tfno.2														

**DATOS ACADÉMICOS / DADES ACADÈMIQUES**

Repite/ Repeteix	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia/ Centre de procedència					Curso/ Curs	
---------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	--	--	--	--	----------------	--

OPTATIVAS (selecciona 1)									
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/>	INGLÉS ORAL PARA ENTORNOS PROFESIONALES
<input type="checkbox"/>	INTRODUCCIÓN A LA NUBE PÚBLICA

**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 Orden 7/2016).

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