IES DOCTOR BALMIS	**1º/1r C.F.G. SUPERIOR 2026/2027**	**GRUPO** ***GRUP***	**EXP.:**
	Comercio Internacional ***Comerç Internacional***		**NIA:**
	I.E.S. DOCTOR BALMIS		

DATOS PERSONALES /DADES PERSONALS

Nombre/ Nom		Apellidos/ Cognoms	1º/1r	2º/2n	
D.N.I./NIE/ PASAPORTE		SIP		SEXO/SEXE	☐F ☐M
TELF.ALUMNO		EMAIL ALUMNO:			
OTRO TELEF					

DOMICILIO / DOMICILI							
Nº		ESC.		PISO/ PIS		PUERTA / PORTA	
Localidad/ Localitat							
Provincia/ Provincia			C.P.				

Nacimiento/Naixement	
Fecha/ Data	
Lugar/ Lloc	
Provincia/ Provincia	
País Nacimiento/ País naixement	
Nacionalidad/ Nacionalitat	

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 ☐	NO ☐	Centro de procedencia/ Centre de procedència	Curso/ Curs	

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

Tasa de Seguro escolar	**Saldo Fotocopias**	**Aportación Finalista**
☐ **SÍ**	☐ **SÍ**	☐ **SÍ**
☐ **NO**	☐ **NO**	☐ **NO**