| | | | |
|---|---|---|---|
| IES DOCTOR BALMIS | **1º/1r C.F.G. SUPERIOR 2026/2027** | **GRUPO** ***GRUP*** | **EXP.:** |
| | **Desarrollo de Aplicaciones Web** ***Desenrotllament d'Aplicacions Web*** | | **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** |