IES DOCTOR BALMIS	**2º/2r CF G. MEDIO/ *MITJÀ* 2026/2027**	**GRUPO *GRUP* LFP**	**EXP.:**
	Actividades Comerciales *Activitats Comercials*		**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	

____	INGLÉS ORAL PARA ENTORNOS PROFESIONALES
____	DISEÑO Y DESARROLLO WEB CON WORDPRESS

Enumerar por orden de preferencia

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**