

<h1>HOJA MATRÍCULA</h1> <h2>CICLO SUPERIOR PRESENCIAL</h2> <h3>ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN</h3>	Curso 2023/24 Nº EXPEDIENTE A rellenar por el centro
---	---

RELLENE EL IMPRESO CON LETRA DE IMPRENTA

1º TARDE	<input type="checkbox"/>	2º TARDE	<input type="checkbox"/>	Repetidor	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	AMPA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------	------------------------------------	------------------------------------

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos:		Nombre:		Edad
Domicilio:				
Localidad:		Provincia		C.P.
Teléfono Móvil:		Teléfono Fijo:		
Correo electrónico:				

Fecha y Lugar de Nacimiento

Día	Mes	Año	Localidad	Provincia	País
D.N.I.:		Sexo:		Nacionalidad:	
Nº Seguridad Social del Alumno (NUSS)					

DATOS ACADÉMICOS

Estudios Cursados el Año Anterior

Centro de Procedencia

--	--

Asignaturas Pendientes

--

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

Alicante, a ____ de _____ 2.023
Firma del alumno/a

sello centro

Rellena también la segunda copia para que te la sellemos y te lleves un justificante de la matrícula.

<h1 style="margin: 0;">HOJA MATRÍCULA</h1> <h2 style="margin: 0;">CICLO SUPERIOR PRESENCIAL</h2> <h3 style="margin: 0;">ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN</h3>	<p>Curso 2023/24 Nº EXPEDIENTE</p> <p>A rellenar por el centro</p>
--	---

RELLENE EL IMPRESO CON LETRA DE IMPRENTA

1º <input style="width: 50px; height: 30px;" type="checkbox"/> TARDE	2º <input style="width: 50px; height: 30px;" type="checkbox"/> TARDE	Repetidor SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AMPA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	---	--	---

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos:	Nombre:	Edad
Domicilio:		
Localidad:	Provincia	C.P.
Teléfono Móvil:	Teléfono Fijo:	
Correo electrónico:		

Fecha y Lugar de Nacimiento

Día	Mes	Año	Localidad	Provincia	País
D.N.I.:			Sexo:	Nacionalidad:	
Nº Seguridad Social del Alumno (NUSS)					

DATOS ACADÉMICOS

Estudios Cursados el Año Anterior

Centro de Procedencia

--	--

Asignaturas Pendientes

--

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

Alicante, a ____ de _____ 2.023
Firma del alumno/a

sello centro

Copia para el interesado