

TURNO Mañanas <input type="checkbox"/>	HOJA MATRÍCULA SIST. MICROINF. Y REDES Grado Medio	Curso 2022/23 Nº EXPEDIENTE <i>A rellenar por el centro</i>
------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

RELLENE EL IMPRESO CON LETRA DE IMPRENTA

Curso 1º <input type="checkbox"/>	Curso 2º <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.
Correo electrónico:			
Móvil Alº		Móvil padre/madre	Teléf. Fijo

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 _____ 2022
Firma del alumno/a

sello centro

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

TURNO Mañanas <input type="checkbox"/>	HOJA MATRÍCULA <h1 style="margin: 0;">SIST. MICROINF. Y REDES</h1> <h2 style="margin: 0;">Grado Medio</h2>	Curso 2022/23 Nº EXPEDIENTE <i>A rellenar por el centro</i>
------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

RELLENE EL IMPRESO CON LETRA DE IMPRENTA

Curso 1º <input type="checkbox"/>	Curso 2º <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.
Correo electrónico:				
Móvil Alº		Móvil padre/madre		Teléf. Fijo

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 _____ 2022
Firma del alumno/a

sello centro