



Grado Medio de Activiades Comerciales
Grau Mitjà de Activitats Comercials

Dual

NIA

FOTO

Repíte curso / Repeteix curs

Si

No

Curso Completo / Curs Complet

Matrícula Parcial / Matrícula Parcial

DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS

Apellidos / Cognoms			Nombre / Nom	
DNI o NIE del alumno DNI o NIE de l'alumne	Nº Seguridad Social Nº Seguretat Social	Fecha nacimiento Data naixement	Localidad de nacimiento Localitat de naixement	Provincia de nacimiento Província de naixement
Padre o Tutor / Pare o Tutor (Apellidos y nombre / Cognoms i nom)		DNI o NIE	Teléfono / Telèfon	
Madre o Tutor / Mare o Tutor (Apellidos y nombre / Cognoms i nom)		DNI o NIE	Teléfono / Telèfon	

DOMICILIO DURANTE EL CURSO / DOMICILI DURANT EL CURS

Calle, Nº, Escalera, Piso.... / Carrer, Nº, Escala, Pis.....			Población / Població	
Código Postal / Codi Postal	Provincia / Província	Otro Tel. / Altre Tel.	Hora contacto/e:	
e-mail				

DATOS ACADÉMICOS / DADES ACADÈMIQUES

Curso estudiado el año anterior / Curs estudiat l'any anterior	Centro / Centre

ACCESO / ACCÉS

Graduado en Secundaria / Graduat en Secundaria	Otros, especificar
PCPI / PQPI	Altes; especificar _____
FP Básica	Prueba Acceso Prova Accés _____

ESPECIFICAR MÓDULOS MATRICULADOS / ESPECIFICAR MÒDULS MATRICULATS (SÓLO EN MATRÍCULA PARCIAL / NOMÉS EN MATRÍCULA PARCIAL)

(Només emplenar alumnes menor de 18 anys / Sólo rellenar alumnos menor de 18 años)

Separación-Divorcio:	Patria Potestad:
Separió-Divorci:	Patria Potestad:

Doc. a entregar al Director del centro/Doc. a lliurar al Director del centre (Només alumnes menor de 18 anys / Sólo alumnos menor de 18 años)

Enfermedad. Cróni:	Indi. Enfer.:
Malaltia. Cròni:	Indi. Malal:

Benidorm a, _____, de _____ de 20____

Firma del Alumno/a
Signatura de l'Alumne/a

Firma del Padre, Tutor legal
Signatura del Pare, Tutor legal

Firma de la Mare, Tutora legal
Signatura de la Mare, Tutora legal

Fdo: _____ Fdo: _____ Fdo: _____