

ANY ACADÈMIC 2018-2019 / AÑO ACADÉMICO 2018-2019

DADES PERSONALS DE L'ALUMNE-A / DATOS PERSONALES DEL ALUMNO-A

Cognoms/Apellidos: _____ Nom/Nombre: _____

Data naixement/Fecha nacimiento: _____ Lloc/Lugar: _____

Província/Provincia _____ Païs naixement/País nacimiento: _____

Nacionalitat/Nacionalidad: _____ DNI alumne/DNI alumno: _____

Nº Seguretat Social/Nº Seguridad Social o SIP: _____

Adreça Familiar/Dirección familiar: _____ Nº: _____

Localitat/Localidad: _____ Codi/Código Postal: _____ Província/Provincia _____

Pare/Padre/tutor: _____ DNI o NIE: _____

E-mail _____ Tlf: _____

Mare/Madre/tutora: _____ DNI o NIE: _____

E-mail _____ Tlf: _____

Autoritzem al centre per al tractament de dades, garantint la seua seguretat i confidencialitat.

/Autorizamos al centro para el tratamiento de datos, garantizando su seguridad y confidencialidad.

Signat/Firmado:

Pare/Padre

Mare/Madre

DADES A OMLIR A LA SECRETARIA DEL CENTRE DATOS A RELLENAR EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO

NIA/NIA: _____ Curs/Curso: _____ Grup/Grupo: _____

Data de matrícula/Fecha de matrícula _____ Programa _____