

SOLICITUDE DE MATRÍCULA

CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Réxime: Ordinario Adultos presencial Adultos distancia Libres

Centro: **IES 12 de Outubro**

Nº de inscrición: _____

Concello: **Ourense**

Provincia: **Ourense**

Adscrito ao: _____

CURSO							
CÓDIGO DO CENTRO							
3	2	0	0	9	1	1	6
NÚMERO DE EXPEDIENTE							

ESTUDOS PARA OS CALES SE DESEXA FORMALIZAR MATRÍCULA: ciclo formativo de grao Medio Superior

FAMILIA PROFESIONAL							
CICLO FORMATIVO							CURSO
MÓDULOS (en caso de oferta modular, indicar código)							

DATOS DO/DA ALUMNO/A

Primeiro apelido	Segundo apelido		Nome			
Teléfono	Teléfono de urxencia					
	Pai		Moi		Titor/a	
Centro de procedencia				Correo electrónico		
Datos de nacemento						
Data de nacemento	Sexo	País nacemento	Nacionalidade	Provincia nacemento	Concello nacemento	Localidade (parroquia) nacemento
Documento de identificación			Datos da Seguridade Social			
Tipo (DNI ou pasaporte)	Número	Nº da tarxeta sanitaria		NUSS		

DATOS FAMILIARES

Pai						
Moi						
Titor/a legal						

ENDEREZOS¹ (envío de correspondencia): familiar pai moi

Familiar					
Enderezo (rúa, número, andar)	Provincia	Concello	Localidade	Lugar	Código postal
Pai (se é distinto do familiar)					
Enderezo (rúa, número, andar)	Provincia	Concello	Localidade	Lugar	Código postal
Moi (se é distinto do familiar)					
Enderezo (rúa, número, andar)	Provincia	Concello	Localidade	Lugar	Código postal

ESTUDOS ACHEGADOS

Documentación a presentar. Ver dorso da folia

O/a funcionario/a receptor/a
(sinatura, data e selo do centro)

- Fágome responsable dos datos recollidos nesta solicitude
- Coñezo o establecido sobre o carácter provisoria da solicitude de matrícula condicionada a que haxa un número mínimo de solicitudes de matrícula admitidas segundo o establecido na Orde do 5 de xuño de 2007, pola cal se regula o procedemento de admisión do alumnado nos centros docentes sostidos con fondos públicos para impartir ciclos formativos de formación profesional de grao medio e superior en réxime ordinario e para as persoas adultas.

_____ de _____ de 20__

Sinatura

¹ Põe un X no cadro que corresponda