



FORMULARIO DE MATRÍCULA EN EL CENTRO

2023/24

ENSEÑANZAS EN LAS QUE SE MATRICULA EL ALUMNO/A:

NIVEL EDUCATIVO		CURSO	
CICLO O MODALIDAD			

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE			
APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO			
LUGAR DE NACIMIENTO			
NACIONALIDAD		DNI -NIE	
TELÉFONO			

DATOS FAMILIARES

PADRE/TUTOR

NOMBRE			
APELLIDOS			
ESTADO CIVIL			
FECHA DE NACIMIENTO			
LUGAR DE NACIMIENTO			
NACIONALIDAD		DNI-NIE	
TELÉFONO		NIVEL DE ESTUDIOS	
PROFESIÓN (opcional)			
EMPRESA EN LA QUE TRABAJA (opcional)			
TELÉFONO CONTACTO INMEDIATO			
OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO			
CORREO ELECTRÓNICO			



DATOS FAMILIARES

MADRE/TUTORA

NOMBRE			
APELLIDOS			
ESTADO CIVIL			
FECHA DE NACIMIENTO			
LUGAR DE NACIMIENTO			
NACIONALIDAD		DNI - NIE	
TELÉFONO		NIVEL DE ESTUDIOS	
PROFESIÓN (opcional)			
EMPRESA EN LA QUE TRABAJA (opcional)			
TELÉFONO CONTACTO INMEDIATO			
OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO			
CORREO ELECTRÓNICO			

DOMICILIO FAMILIAR

CALLE, Nº, PISO Y PTA.	
C.P., LOCALIDAD Y PROVINCIA	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

OTROS DATOS FAMILIARES

Nº TOTAL DE HERMANOS	(incluido el alumno/a)	LUGAR QUE OCUPA	
Nº DE HERMANOS		Nº DE HERMANAS	
OTROS MIEMBROS QUE CONVIVAN EN EL DOMICILIO FAMILIAR			

EN SU CASO, NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE TENGA LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO: