



# 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

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

## DOMICILIO FAMILIAR

<b>CALLE, Nº, PISO Y PTA.</b>	
<b>C.P., LOCALIDAD Y PROVINCIA</b>	
<b>TELÉFONO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

## OTROS DATOS FAMILIARES

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

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