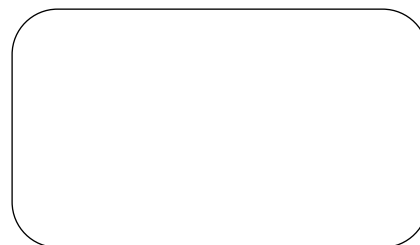




Consejería de Educación, Cultura y Deportes  
Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación



**MATRÍCULA PARA CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR  
MODALIDAD OFERTA MODULAR PRESENCIAL PARA EL CURSO 2018/2019**

**DATOS DEL CENTRO**

**CENTRO:** \_\_\_\_\_ **LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

Número matrícula \*

Número de expediente \*

Código del centro\*

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\* Datos a rellenar por el centro

**DATOS PERSONALES**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_ DNI/Pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Localidad de nacimiento: \_\_\_\_\_ Provincia de nacimiento: \_\_\_\_\_

Varón  Mujer Domicilio: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Pta: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

¿Trabaja actualmente? Si  No

¿Debe pagar seguro escolar por ser menor de 28 años? Si  No

<b>CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE MATRICULA:</b>	
<b>MÓDULOS PROFESIONALES EN LOS QUE SE MATRICULA</b>	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

EL ALUMNO O ALUMNA

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR/A. DIRECTORA/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE: \_\_\_\_\_