

IES ISABEL DE CASTILLA

EXPEDIENTE Nº			
TURNO	Mañana	Vespertino	
CURSO ACADÉMICO			



DATOS PERSONALES

Nombre	Apellidos		1º	2º			
DNI/NIE	Nº Seg. social		Sexo	F		M	
Fecha de nacimiento	Lugar		Provincia				
Tlfno. móvil	Tlfno. fijo		Email				
Domicilio		Código postal					
Localidad		Provincia		Transporte	Sí	No	
Nº hermanos (incluido el/la alumno/a)		Orden que ocupa		Familia numerosa	Sí1	No	

DATOS FAMILIARES

Padre o tutor	Madre o tutora	
DNI/NIE	Fecha nacimiento	DNI/NIE
Tlfno.. móvil	Tlfno. móvil	
Email	Email	

Envío de notificaciones por SMS/email:	Padre	Madre	Correo postal dirigido a:	Padre	Madre
Autorización a utilización de datos y fotografías en página web del Centro:	SÍ	NO			

DATOS ACADÉMICOS

Repite curso	NO	SÍ				
Nuevo en el centro	NO	SÍ	Centro de procedencia	Curso		

MATRÍCULA COMPLETA		
FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO		
Módulos/materias pendientes		

(1) Si el alumno/a es familia numerosa debe aportar: **Fotocopia del Libro de Familia Numerosa**

Los abajo firmantes declaran que la información se ajusta a la verdad. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos. Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

En....., a..... de..... de.....

Firma: Alumno/a