

## SOLICITUD DE MATRICULA CICLOS FORMATIVOS

IES JORGE SANTAYANA

EXPEDIENTE Nº    
CURSO ACADÉMICO

202..... / 202.....

|  |   |  |
|--|---|--|
| 1º APELLIDO  | 2º APELLIDO   | NOMBRE   |
| D.N.I.:  | SEXO: <input type="checkbox"/> VARON <input type="checkbox"/> MUJER           | ¿ESTÁ EMANCIPADO?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| ¿TRABAJA?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | ¿TRANSPORTE ESCOLAR?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | LOCALIDAD USO TRANSPORTE: .....  |

### CORRESPONDENCIA

D.Dª .....

DIRECCIÓN .....

LOCALIDAD . ..... C.P. ....

PROVINCIA ..... TFO: .....

E-MAIL ..... MOVIL ALUMNO: .....

### NACIMIENTO

FECHA .....

LOCALIDAD .....

PROVINCIA .....

PAIS .....

NACIONALIDAD .....

### HERMANOS/AS

Nº DE ELLOS (excluyendo alumno)

ORDEN QUE OCUPA

¿TIENE HERMANO MAYOR EN EL CENTRO? S/N

FAMILIA NUMEROSA

PADRE O TUTOR .....

FECHA NACIMIENTO .....

D.N.I. .... MÓVIL .....

E-MAIL: .....

MADRE O TUTORA .....

FECHA NACIMIENTO .....

D.N.I. .... MÓVIL .....

E-MAIL: .....

### DATOS ACADÉMICOS

¿REPITE?  SI  NO

CENTRO DE PROCEDENCIA .....

PAIS ANTERIOR DE ESTUDIOS: .....

(País en el que acaba Bachillerato y/o ESO o enseñanza equivalente que le da acceso al Ciclo)

### CICLO FORMATIVO:

CURSO:  1º  2º

GRADO:  Básico  Medio  Superior

DENOMINACIÓN:

COCINA Y RESTAURACIÓN (Grado Básico)

TÉCNICO EN SERVICIOS DE RESTAURACIÓN

TÉCNICO EN COCINA Y GASTRONOMÍA

DIRECCIÓN DE COCINA

GUIA, INFORMACION Y ASISTENCIAS TURÍSTICAS

GESTIÓN ALOJAMIENTOS TURÍSTICOS (Oferta parcial)

### ESTUDIOS APORTADOS

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> GRADUADO E..S.O        | <input type="checkbox"/> 2º CURSO F.P. II          |
| <input type="checkbox"/> TÉCNICO AUXILIAR (F.P) | <input type="checkbox"/> TÍTULO DE F.P. III        |
| <input type="checkbox"/> 2º BUP SUPERADO        | <input type="checkbox"/> TÉCNICO SUPERIOR (C.G.S.) |
| <input type="checkbox"/> TÉCNICO (C.G.M.)       | <input type="checkbox"/> PRUEBA ACCESO             |
| <input type="checkbox"/> BACHILLERATO           | <input type="checkbox"/> TÍTULO BACHILLER L.G.E.   |
| <input type="checkbox"/> OTROS (indíquese):     | .....  |

¿TIENE MÓDULOS PENDIENTES?  SI  NO

MÓDULOS PENDIENTES EN QUE SE MATRICULA

.....

.....

.....

¿SE MATRICULA DE CURSO COMPLETO?  SI  NO

MÓDULOS EN QUE SE MATRICULA (matrícula parcial):

.....

.....

.....

(Sello del centro)

Ávila, a ..... de ..... de 202.....

Firmado: .....  
Padre/Madre/Tutor legal/Alumno (si es mayor de edad)