

ENSEÑANZAS DE IDIOMAS

MATRÍCULA

Nº Matricula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1

DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

NACIONALIDAD

DÍA

MES

AÑO

D.N.I./N.I.E.

TELÉFONO

V

M

(Macarrunax)

DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

2

DATOS FAMILIARES (1) :

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL

D.N.I./N.I.E.

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL

D.N.I./N.I.E.

3

ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ESTAS ENSEÑANZAS:

IDIOMA

NIVEL BÁSICO

NIVEL INTERMEDIO

NIVEL AVANZADO

CÓDIGO

IDIOMA

CICLO ELEMENTAL

CICLO SUPERIOR

CÓDIGO

4

DATOS DE MATRÍCULA

CENTRO EN EL QUE SE MATRICULA

LOCALIDAD

CÓDIGO

MATRÍCULA OFICIAL

IDIOMA

NIVEL BÁSICO

NIVEL INTERMEDIO

NIVEL AVANZADO

CÓDIGO

MATRÍCULA LIBRE

IDIOMA

NIVEL BÁSICO

NIVEL INTERMEDIO

NIVEL AVANZADO

CÓDIGO

Firma del padre, madre, tutor, representante legal o solicitante:

El/la Funcionario/a:

Fecha:

(Sello del centro)

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES:

(1) Los datos del padre, madre o tutores se cumplimentarán sólo en caso de solicitantes menores de edad.