



SOLICITUD DE MATRÍCULA

CICLOS FORMATIVOS

(L.O.E. 2/06 3-V-06, D. 262/08 5-IX-08, O. 24-IX-08)



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo

CURSO

2023 - 2024

CÓDIGO DEL CENTRO

3 0 0 0 8 8 5 6

Nº DE EXPEDIENTE

CENTRO:

I. E. S. DON PEDRO GARCÍA AGUILERA

LOCALIDAD:

MORATALLA

PROVINCIA:

MURCIA

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS				NOMBRE				EDAD	
D. N. I.				SEXO		Número Único Seguridad Social (NUSS)		Nº DE HERMANOS (incluido el alumno)	
--		Hombre		Mujer					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO						NACIONALIDAD			
DÍA	MES	AÑO	LOCALIDAD		PROVINCIA	ESPAÑOL	EXTRANJERO		
						PAIS: _____			
DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO				LOCALIDAD		CÓD. POSTAL	PROVINCIA		
DOMICILIO PROPIO O PATERNO		DOMICILIO DE OTROS FAMILIARES		TELÉFONO FIJO		MÓVIL ALUMNO			
Correo electrónico alumno/a (si tiene):									

DATOS DE LOS PADRES

APELLIDOS DEL PADRE		NOMBRE DEL PADRE		D.N.I.	FECHA NACIMIENTO	TELÉFONO MÓVIL
Correo electrónico padre (si tiene):						
APELLIDOS DE LA MADRE		NOMBRE DE LA MADRE		D.N.I.	FECHA NACIMIENTO	TELÉFONO MÓVIL
Correo electrónico madre (si tiene):						

DATOS DE MATRÍCULA

¿Se matricula por primera vez en este centro?		¿Repite el mismo curso?		¿Realiza traslado de matricula?		
¿Está exento del pago del seguro escolar?		¿Se matricula de curso COMPLETO?				
Tipo de Matrícula		OFICIAL		Régimen de Matrícula		DIURNO

ESTUDIOS PARA LOS QUE SE MATRICULA

CFGB / F.P. BÁSICA MANTENIMIENTO DE VIVIENDAS		CFGM		CFGS GESTIÓN FORESTAL Y DEL MEDIO NATURAL	
1ER CURSO (CFGB)	2º CURSO (FPB)	1ER CURSO INST. PROD. CALOR	2º CURSO INST. FRÍO Y CLIM.	1ER CURSO	2º CURSO
<input type="checkbox"/> Curso Completo	<input type="checkbox"/> Curso Completo	<input type="checkbox"/> Curso Completo	<input type="checkbox"/> Curso Completo	<input type="checkbox"/> Curso Completo	<input type="checkbox"/> Curso Completo
<input type="checkbox"/> Módulos sueltos	<input type="checkbox"/> Módulos Sueltos	<input type="checkbox"/> Módulos sueltos	<input type="checkbox"/> Módulos sueltos	<input type="checkbox"/> Módulos sueltos	<input type="checkbox"/> Módulos sueltos
<input type="checkbox"/> Amb.CC. Aplicadas I <input type="checkbox"/> Amb.Com. y CCSS I <input type="checkbox"/> Fontan. y Calefacción <input type="checkbox"/> Redes de Evacuac. <input type="checkbox"/> Op. Conserv. Vivien.	<input type="checkbox"/> CC. Aplicadas II <input type="checkbox"/> Com. y Sociedad II <input type="checkbox"/> Mntje de Accesorios <input type="checkbox"/> Inst. Electrotécnicas <input type="checkbox"/> Mntje Eq. Climatiz. <input type="checkbox"/> F.C.T.	<input type="checkbox"/> Maq. y Eq. Térmicos <input type="checkbox"/> Tec. Mntje. Instalec. <input type="checkbox"/> Inst. Elec. y Autom. <input type="checkbox"/> For. y Orient. Lab. <input type="checkbox"/> Emp. e Inic. Empr. <input type="checkbox"/> Inglés Técnico	<input type="checkbox"/> Config. Inst. Frio y C. <input type="checkbox"/> MM Eq. Refri. Com. <input type="checkbox"/> MM Inst. Frig. Ind. <input type="checkbox"/> MM Inst. C.V. y Ext. <input type="checkbox"/> F.C.T.	<input type="checkbox"/> Botánica Agronóm. <input type="checkbox"/> Fitopatología <input type="checkbox"/> Maq. e Inst. Agrof. <input type="checkbox"/> G. Aprov. Med. For. <input type="checkbox"/> G. Org. Vivero For. <input type="checkbox"/> G. Pesca Continent. <input type="checkbox"/> Def. Incendios For. <input type="checkbox"/> For. y Orient. Lab. <input type="checkbox"/> Inglés Técnico	<input type="checkbox"/> Topografía Agraria <input type="checkbox"/> Tec. Ed. Ambiental <input type="checkbox"/> Gest. Cinegética <input type="checkbox"/> Gest. de Montes <input type="checkbox"/> G.C. Med. Natural <input type="checkbox"/> Emp. e Inic. Empr. <input type="checkbox"/> Proyecto GF Y MN <input type="checkbox"/> F.C.T.

(ES OBLIGATORIO LA FIRMA DE AMBOS PADRES SI EL ALUMNO/A ES MENOR DE EDAD, EN CASO CONTRARIO, FIRMA SOLO EL ALUMNO/A)

Moratalla, _____ de _____ de _____

(sello)

Firma 1:

Firma 2:

Fdo.: _____

Fdo.: _____