



Apellidos, Nombre: _____ ,

NIA: _____

MATRICULA EN EL CENTRO CURSO 2018/19

Enseñanzas en las que se matricula el alumno/a

Nivel educativo: _____

Curso: _____

Datos del alumno

Nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NºDocumento	Nacionalidad	Centro de Procedencia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha Nacimiento	Localidad Nacimiento	Prov. Nacimiento	País nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telef. Emergencias	Móvil 1	Móvil 2	e-Mail (alumno/a E.S.O.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del primer tutor

Nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NºDocumento	Fecha Nacimiento	Localidad Nacimiento	País Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	teléfono 1*	teléfono 2	e-Mail *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección	C.P.	Localidad	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tf. Casa	Tf. Trab:	Nivel de estudios:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Datos del segundo tutor

Nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NºDocumento	Fecha Nacimiento	Localidad Nacimiento:	País Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	teléfono 1*	teléfono 2	e-Mail *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección	C.P.	Localidad	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tf. Casa	Tf. Trab	Nivel de estudios:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Datos económicos

Nombre del pagador	Apellidos del pagador	D.N.I./N.I.E.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección	C.P.	Localidad	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cuenta corriente (IBAN):			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="checkbox"/> No declarar donación