



GENERALITAT
VALENCIANA

CENTRO: F.P. SOLVAM ADSCRITO AL : CIPFP FAITANAR

LOCALIDAD: QUART DE POBLET PROVINCIA : VALENCIA

SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO: 2018-2019

CÓDIGO DEL CENTRO

4 6 0 0 3 1 7 2

NIA:

Nº expediente

APELLIDOS		NOMBRE		EDAD
DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO		LOCALIDAD	PROVINCIA	CP
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO				

MATRICULA		ESTUDIOS			
	Si	No	GRADO	RÉGIMEN	ENSEÑANZA
¿Se matricula por primera vez en el curso?			Medio	<input checked="" type="checkbox"/> Diurno	Oficial
¿Repite el mismo curso?			Superior	<input type="checkbox"/> Nocturno	<input checked="" type="checkbox"/> Concertada
¿Realiza traslado de matrícula?			CURSO	1º	
¿Está exento de seguro escolar? ⁽¹⁾				2º	

CICLOS FORMATIVOS	CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO	
	<input type="checkbox"/> - GESTIÓN ADMINISTRATIVA	<input type="checkbox"/> - SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES
	CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR	
	<input type="checkbox"/> - DESARROLLO DE APLICACIONES WEB	

MÓDULOS PENDIENTES	
--------------------	--

FPB	FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA	
	<input type="checkbox"/> - SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º

DATOS ALUMNO/A

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD	
DÍA	MES	AÑO	LOCALIDAD	PROVINCIA	Español <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
N.I.F / N.I.E / PASAPORTE		SEXO	Nº DE HERMANOS (excluido el alumno/a)	País	
		Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Nº DE HIJOS (del alumno / a)		
SOLTERO/A <input type="checkbox"/>	VIUDO/A <input type="checkbox"/>	Nº CARNET			
CASADO/A <input type="checkbox"/>	SEPARADO/A <input type="checkbox"/>	FAMILIA NUMEROSA			
NOMBRE PADRE			TELÉFONO		
NOMBRE MADRE			TELÉFONO		
NOMBRE TUTOR			TELÉFONO		

SE APORTA DOCUMENTACIÓN DE ESTUDIOS DE:				IMPORTE	
1	Graduado ESO	6	FP II	Seguro Escolar	
2	PCPI	7	Prueba de Acceso	Tarjeta Identidad	
3	FP Básica	8	2º B.U.P.	Certificado académico	
4	Título Técnico	9	BACHILLERATO		
5	FP I	10	OTROS: _____	TOTAL	

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR ESTE IMPRESO

- Rellene el formulario con letras mayúsculas.
 - No escriba en las casillas sombreadas.
 - Ponga una X en la casilla que corresponda y rellene, en su caso, las zonas de puntos.
- (1) Las causas que eximen son:
- Haber cumplido 28 años antes del comienzo del curso.
 - Haberlo abonado en otro centro (acreditándolo documentalmente).
 - c) Tener nacionalidad extranjera, salvo que haya concertado beneficios de seguro escolar con el país de la nacionalidad.

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

El Funcionario

Quart de Poblet , ____ de _____ de 2018

(Firma)

(Sello del centro)