



C/Carlos III, 3  
30201 CARTAGENA  
TEL: 968 321301  
FAX : 968 320111  
[30019702@murciaeduca.es](mailto:30019702@murciaeduca.es)  
[www.cifpcarlos3.es](http://www.cifpcarlos3.es)

**DATOS DEL ALUMNO****CURSO 23/24****Nº Expediente:****Apellidos, Nombre:****NIF/NIE:****Dirección:****Localidad:****CP:****Provincia:****Tlf1:****Tlf2:****email:****Localidad Nac.:****Provincia Nac.:****País:***(Cumplimentar solamente menores de edad)***Apellidos, Nombre padre/tutor:****NIF/NIE:****Apellidos, Nombre madre/tutora:****NIF/NIE:****DATOS ENSEÑANZAS MATRÍCULA**

FAMILIA PROFESIONAL ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN	FAMILIA PROFESIONAL COMERCIO Y MARKETING	FAMILIA PROFESIONAL INFORMÁTICA Y COMUNICACIONES
<b>Grado Medio:</b>	<b>Grado Medio:</b>	<b>Grado Medio:</b>
<b>Grado Superior:</b>	<b>Grado Superior</b>	<b>Grado Superior</b>
<b>Curso:</b>	<b>Curso:</b>	<b>Curso:</b>
		Cursos de especialización:

<b>¿Repite curso?</b>	<b>¿Se matrícula por primera vez en el centro?</b>	<b>¿Exento del pago al seguro escolar? (Exentos mayores de 28 años)</b>
-----------------------	--	---

**ESTUDIOS APORTADOS:****OTROS:**

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

En Cartagena, a        de        de 2023

Fdo: El funcionario/a

Fdo.: El alumno/a