

**DATOS DEL ALUMNO CURSO 23/24** **Nº Expediente**:

**Apellidos, Nombre:** Haga clic aquí para escribir texto. **NIF/NIE**: Haga clic aquí para escribir texto.

**Dirección**: Dirección **Localidad**: Localidad **Provincia**: Provincia **CP**:CP

**Tlf1**: Teléfono1 **Tlf2**: Teléfono2 **email**: Haga clic aquí para escribir texto.

**Localidad Nac**.: Localidad **Provincia Nac**.: Provincia **País**: País

*(Cumplimentar solamente menores de edad)*

**Apellidos, Nombre padre/tutor**: Haga clic aquí para escribir texto. **NIF/NIE**: NIF o NIE

**Apellidos, Nombre madre/tutora**: Haga clic aquí para escribir texto. **NIF/NIE**: NIF o NIE

**DATOS ENSEÑANZAS MATRÍCULA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FAMILIA PROFESIONAL ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN | FAMILIA PROFESIONAL COMERCIO Y MARKETING | FAMILIA PROFESIONAL INFORMÁTICA Y COMUNICACIONES |
| **Grado Medio:**  Elija un elemento.  **Grado Superior:**  Elija un elemento. | **Grado Medio:**  Elija un elemento.  **Grado Superior**  Elija un elemento. | **Grado Medio:**  Elija un elemento.  **Grado Superior**  Elija un elemento. |
| **Curso:**  Elija un elemento. | **Curso:**  Elija un elemento. | **Curso:**  Elija un elemento. |
|  |  | Cursos de especialización:  Elija un elemento. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Repite curso?** SI/NO | **¿Se matrícula por primera vez en el centro?** SI/NO | **¿Exento del pago al seguro escolar? (Exentos mayores de 28 años)** SI/NO |

**ESTUDIOS APORTADOS**: Elija un elemento. **OTROS**: Haga clic aquí para escribir texto.

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

En Cartagena, a 17 de julio de 2023

Fdo: El funcionario/a Fdo.: El alumno/a