



**I.E.S. SUÁREZ
DE FIGUEROA**

Avda. de la Fuente del Maestre S/N • 06300, ZAFRA (Badajoz)
Apdo de Correos 103
Tfno. 924029924/5/6 • Fax 924029927
Correo electrónico: ies.suarezdefigueroa@edu.gobex.es
Página web: www.suarezdefigueroa.es

PMAR

CURSO: 2018/2019

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

DNI: <input type="text"/>	APELLIDOS: <input type="text"/>	NOMBRE: <input type="text"/>	
Domicilio Habitual Calle y nº <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>	Provincia: Badajoz
Fecha nacimiento dd/mm/aaaa <input type="text"/>	Localidad nacimiento <input type="text"/>	Prov. ncmto. <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>
Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	TIPO DE FAMILIA: <input type="radio"/> No numerosa <input type="radio"/> Cat. General <input type="radio"/> Cat. Especial		

PADRES O TUTORES

Primer tutor: apellidos y nombre <input type="text"/>		Segundo tutor: apellidos y nombre <input type="text"/>	
D.N.I. <input type="text"/>	Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	D.N.I. <input type="text"/>	Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
Tfno. fijo: <input type="text"/>	Tfno. Móvil: <input type="text"/>	Tfno. fijo: <input type="text"/>	Tfno. Móvil: <input type="text"/>
Vive en el domicilio familiar: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		Vive en el domicilio familiar: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
En el caso de no residir en el domicilio familiar, indicar el domicilio: <input type="text"/>		En el caso de no residir en el domicilio familiar, indicar el domicilio: <input type="text"/>	

SOLICITA MATRÍCULA EN:

<h2>1º PMAR</h2> <ul style="list-style-type: none"> - ÁMBITO LINGÜÍSTICO Y SOCIAL - ÁMBITO CIENTÍFICO Y MATEMÁTICO - ÁMBITO PRÁCTICO - LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS) - EDUCACIÓN FÍSICA - MÚSICA - EDUCACIÓN PARA LA CIUDADANÍA 	<h2>2º PMAR</h2> <ul style="list-style-type: none"> - ÁMBITO LINGÜÍSTICO Y SOCIAL - ÁMBITO CIENTÍFICO Y MATEMÁTICO - ÁMBITO PRÁCTICO - LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS) - EDUCACIÓN FÍSICA - OPTATIVA: (Elegir una)
<input type="radio"/> RELIGIÓN <input type="radio"/> VALORES ÉTICOS PERTENECES A LA AMPA: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

Esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.

Zafra, a _____ de _____ de 2017 (Firma de los tutores legales)