

MATRÍCULA EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR
(En centros sostenidos con fondos públicos)

1 Datos personales del solicitante			
Apellido 1º	Apellidos 2º	Nombre	
D.N.I. o equivalente	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Sexo <input type="radio"/> VARÓN <input type="radio"/> MUJER
Nº Seguridad Social	Persona con discapacidad mayor 33% <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Nacionalidad	
Teléfonos	Email	Domicilio: calle/plaza/avenida, nº	
Código Postal	Localidad	Provincia	
2 Datos personales del padre/tutor del solicitante			
Apellidos y Nombre			D.N.I.
Teléfonos		Email	
3 Datos personales de la madre/tutora del solicitante			
Apellidos y Nombre			D.N.I.
Teléfonos		Email	
4 Datos académicos del alumno			
Forma de acceso: <input type="radio"/> Directo <input type="radio"/> Grado Medio <input type="radio"/> Por prueba <input type="radio"/> Curso de Acceso <input type="radio"/> Bachillerato sin título			
5 Datos de la matrícula			
Centro Educativo I.E.S. "Suárez de Figueroa"		Localidad Zafra	
Denominación del Ciclo Formativo / Clave			
Curso <input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º		Turno: <input type="radio"/> Diurno <input type="radio"/> Vespertino	
		Alumno que no promociona al siguiente curso <input type="radio"/>	
Módulo/s que repite			
Módulo/s pendientes			

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y expresamente, que reúne todos los requisitos establecidos en la orden de convocatoria y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración, y SOLICITA la matriculación en el Ciclo Formativo referenciado.

Autorizo, de acuerdo con el artículo 12 de esta Orden, a la Administración Educativa a recabar:

Información sobre la identidad del solicitante del Sistema de Verificación de Datos de Identidad

Si No

Información académica de los registros automatizados del Sistema de Gestión Rayuela

Si No

<p>En Zafra, a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/></p> <p>Firma del solicitante</p> <p>SR/A DIRECTOR/A DEL I.E.S. "Suárez de Figueroa"</p>	<p>Fecha de entrada en el registro y sello del Centro</p> <p>Hora: _____</p>
---	--