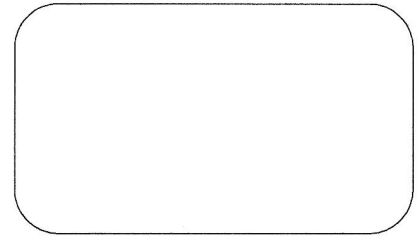




Nº Procedimiento
040102
Código SIACI
SIWC



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación

ANEXO IV

**MATRÍCULA PARA CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR
MODALIDAD OFERTA MODULAR PRESENCIAL PARA EL CURSO 201 /201**

DATOS DEL CENTRO INSTITUTO EDUCACION SECUNDARIA

CENTRO: "JUANELO TURRIANO" **LOCALIDAD:** _____ **PROVINCIA:** _____

| | | |
|----------------------|------------------------|----------------------|
| Número matrícula * | Número de expediente * | Código del centro* |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

* Datos a rellenar por el centro

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: _____ DNI/Pasaporte: _____
Fecha de nacimiento: _____ Localidad de nacimiento: _____ Provincia de nacimiento: _____
 Varón Mujer Domicilio: _____ nº _____ Piso: _____ Pta: _____
Código postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____ Nacionalidad: _____
Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ e-mail: _____

¿Trabaja actualmente? Si No

¿Debe pagar seguro escolar por ser menor de 28 años? Si No

| MÓDULOS PROFESIONALES EN LOS QUE DESEA MATRICULARSE | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Quedo enterado/a que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos cuya veracidad me responsabilizo

En _____, a _____ de _____ de 201

EL ALUMNO O ALUMNA

Fdo.: _____

SR/A. DIRECTORA/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE: _____