

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR INTENSIVA
GENERAL CURSO 1º 2º

CICLO

IES TETUÁN DE LAS VICTORIAS

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
	Sexo ☐ H ☐ M	NAF
DNI – Pasaporte – NIE		
DOMICILIO (indicar tipo de vía, número, piso, etc.)		
Código Postal	Localidad	Teléfonos
Correo electrónico (obligatorio si es mayor de edad)		

Fecha de nacimiento		Población	
Provincia (sólo nacidos en España)		País	
		Nacionalidad	

PERSONA MAYOR DE EDAD A LA QUE ENVIAR LA CORRESPONDENCIA: PADRE ☐ MADRE ☐ TUTOR/A ☐

1º Apellido Apellido	Nombre	
DNI	Teléfono móvil	Correo electrónico (obligatorio si es menor de edad)

DATOS ACADÉMICOS

Repite ☐ Sí ☐ No	Centro de procedencia (Sólo alumnos nuevos)	
--	--	----------------------

ÚLTIMO CURSO MATRICULADO EN:

☐ 2º E.S.O.

☐ 3º E.S.O.

☐ 4º E.S.O.

☐ OTRO

En Madrid, a de de 20

Firma del Padre o Tutor

Firma de la Madre o Tutora

Firma del Alumno