

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A** ¿Ha cambiado alguno de sus datos como domicilio o teléfono? Sí  No

1º Apellido  2º Apellido

Nombre  D.N.I. / Pasaporte / N.I.E.  Fecha nacimiento  Sexo H  M

Nº Seguridad Social  Avenida / Calle / Plaza  Nº Portal  Piso

C.P.  Localidad  Teléfono 1  Teléfono 2

Correo electrónico

Lugar de nacimiento Municipio  Provincia  País

**A CUMPLIMENTAR SÓLO POR LOS MENORES DE EDAD**

Padre / Tutor  Madre / Tutora

D.N.I. / N.I.E. Pasaporte  Fecha de nacimiento  D.N.I. / N.I.E. Pasaporte  Fecha de nacimiento

Nacionalidad  Nacionalidad

Teléfono  Teléfono móvil (SMS)  Teléfono  Teléfono móvil (SMS)

Correo electrónico  Correo electrónico

**DIRECCIÓN DONDE ENVIAR LAS COMUNICACIONES** (si es diferente a la del alumno)

Avenida / Calle / Plaza  Nº Portal  Piso

C.P.  Localidad  Teléfono 1  Teléfono 2

Familia Numerosa: Sí  No  Clase General  Especial  Fecha caducidad:

**DATOS ACADÉMICOS** Repite Sí  No  Centro de procedencia

FORMA DE ACCESO  Matrícula curso completo

2º E.S.O.  Repetidor/a. Módulos que repite: .....

3º E.S.O. ....

4º E.S.O. ....

Otras .....

Los abajo firmantes solicitan para el alumno/a matrícula en el ciclo y módulos indicados:

En Móstoles, a..... de .....de 2020

<p>AUTORIZO EL ENVÍO DE INFORMACIÓN SOBRE EL ALUMNO/A POR CORREO ELECTRÓNICO O S.M.S. AL TELÉFONO MÓVIL QUE A TAL EFECTO FACILITO EN LOS DATOS PERSONALES</p>	Firma del padre o tutor	Firma de la madre o tutora	Firma del padre/tutor	Firma de la madre/ tutora	Firma del alumno/a
	SMS <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/>	SMS <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acepto las normas de organización y funcionamiento del centro publicadas en la web del mismo		