



SOLICITUDE DE ADMISIÓN/MATRÍCULA – ESA, EBI, ENSEÑANZAS NON REGRADAS

FOI ALUMNO DESTE CENTRO NO CURSO ANTERIOR? SI NON

DATOS DO ALUMNO/A:

NÚMERO DE MATRÍCULA: _____

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME		SEXO <input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> OUTRO	NÚMERO DE DOCUMENTO		DATA DE NACEMENTO (dd/mm/aaaa)	PAÍS DE NACEMENTO		NACIONALIDADE	
ENDEREZO (Rúa, Número, Piso, Letra)						LOCALIDADE	
CONCELLO			CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA			
TELÉFONO MÓBIL (obligatorio)		CORREO ELECTRÓNICO (obligatorio)				PAGA SEG. ESCOLAR (A cubrir polo centro) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	

DATOS DE MATRÍCULA (A CUBRIR POLO CENTRO)

CURSO 20__ / __

· ENSINANZAS BÁSICAS INICIAIS (EBI) <input type="checkbox"/> Nivel I <input type="checkbox"/> Nivel II	· EDUCACIÓN SECUNDARIA PARA PERSOAS ADULTAS (ESA) <input type="checkbox"/> 1º CUADRIMESTRE <input type="checkbox"/> 2º CUADRIMESTRE Lingua estranxeira escollida: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés						
	· ENSINANZAS NON REGRADAS <input type="checkbox"/> Castelán para Inmigrantes <input type="checkbox"/> Galego para Inmigrantes <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	ÁMBITO	MÓDULO				MODALIDADE
1			2	3	4		
Científico-Tecnolóxico						<input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> SEMIPRES	<input type="checkbox"/> MAÑÁ <input type="checkbox"/> TARDE <input type="checkbox"/> NOITE
Comunicación							
Social							

OBSERVACIÓNS:

--

SOLICITUDE, DECLARACIÓN, LOCALIDADE, DATA E SINATURA

A persoa abaixo asinante DECLARA baixo a súa expresa responsabilidade que son certos os datos que figuran na presente solicitude, e SOLICITA a matriculación na ensinanza, nivel, ámbitos, módulos e/ou modalidade anteriormente citados. Queda informada de que a matrícula está condicionada ás correspondentes comprobacións e ás posibilidades do Centro.

Vigo, _____ de _____ de 20__

O/A SOLICITANTE

(Sinatura do solicitante)

O FUNCIONARIO/A

(Selo do centro)