

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA PARA PERSONAS ADULTAS

MATRÍCULA

Nº Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		D.N.I./N.I.E.	
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		NACIONALIDAD		TELÉFONO/S	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO						LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		CORREO ELECTRÓNICO			

2 DATOS DE MATRÍCULA:

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA PARA PERSONAS ADULTAS  
(marcar con una X el nivel y la modalidad elegida)

IDIOMA: ☐ INGLÉS ☐ FRANCÉS

ÁMBITO	NIVEL		CENTRO	MODALIDAD		
	I	II		P	S	D
Comunicación						
Científico-Tecnológico						
Social						

P: Presencial, S: Semipresencial, D: A distancia

3 OBSERVACIONES

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y **SOLICITA** la matriculación en el nivel y ámbito anteriormente referenciado.

En ..... a ..... de .....de .....  
EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: .....

EL/LA FUNCIONARIO/A

(Sello del centro docente)

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE.