Centro Concertado Diocesano **“MARIA MADRE-POLITECNOS”**

Avda. Eloy García de Quevedo s/n

09006 BURGOS

Tfno.: 947 221952 Fax: 947 227107

[www.mariamadre.es](http://www.mariamadre.es)

**CURSO 2021/22**

**ENSEÑANZAS EN LAS QUE SE MATRICULA EL ALUMNO/A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL EDUCATIVO** |  | **CURSO** |  |
| **CICLO O MODALIDAD** |  | | |

**DATOS DEL ALUMNO/A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** |  | | | | | | |
| **NOMBRE** |  | | | | | | |
| **DNI/NIE** |  | | **Fecha Nacimiento** | | |  | |
| **LOCALIDAD DE NACIMIENTO** |  | | | **PROVINCIA**  **NACIMIENTO** |  | | |
| **NACIONALIDAD** |  | | | **PAÍS de Nacimiento** |  | | |
| **TELÉFONO ALUMNO** | |  | | **Teléfono de EMERGENCIA** | | |  |
| **CORREO ELECTRONICO** | |  | | | | | |
| **Nº S.SOCIAL** | | 09/ | | **Nº DE LA TARJETA SANITARIA** | | | CYL |
| **Centro de Salud:** | |  | | | | | |
| **TITULACIÓN CON LO QUE ACCEDE** | |  | | **AÑO FINALIZACIÓN** | | |  |
| **Centro donde lo curso** | |  | | | | | |

**DOMICILIO FAMILIAR del Alumno**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calle, Nº, Piso y Pta.** |  | |
| **LOCALIDAD Y PROVINCIA - C.P.** | |  |
| **TELÉFONO FIJO/Movil Familiar** | |  |

**Alumno Emancipado SI 🞏 NO 🞏**

**DATOS FAMILIARES**

**PADRE/TUTOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | |  | | | | | | |
| **NOMBRE** |  | | | | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | | | | |  | | | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | |  | | | |
| **NACIONALIDAD** | | |  | | | | **DNI/NIE** |  |
| **TELÉFONO MÓVIL** | | | |  | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | |  | | |

**MADRE/TUTORA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | |  | | | | | | |
| **NOMBRE** |  | | | | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | | | | |  | | | |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | |  | | | |
| **NACIONALIDAD** | | |  | | | | **DNI/NIE** |  |
| **TELÉFONO MÓVIL** | | | |  | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | |  | | |

**Nota: Es indispensable rellenar todos los apartados de este documento, ya que la Dirección General de Formación Profesional nos lo exige.**