



## SOLICITUD DE MATRICULA – Curso: 2025-2026

GRADO MEDIO:

GRADO SUPERIOR:

Curso 1º

Curso 2º

Diurno:

Vespertino:

CICLO FORMATIVO:

REPITE CURSO:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---------------	-----------------------------	-----------------------------

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

<b>Nombre:</b>		<b>1º Apellido:</b>		<b>2º Apellido:</b>	
<b>D.N.I./N.I.E.</b>		Fecha Nacimiento:		Edad:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Localidad y Provincia de nacimiento:				País Nacimiento:	
Domicilio Familiar (Calle, nº, piso, letra):					
Localidad:		Provincia:		C.P.:	
Tfno. Móvil:		<b>Correo electrónico:</b>			
<b>Nº de AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>					

<b>PADRE/MADRE o TUTOR</b>	Nombre y Apellidos:				
Fecha de nacimiento:	D.N.I./N.I.E.				
Tfno. Móvil:	Domicilio:				
Localidad de Nacimiento:			País de Nacimiento:		
<b>Correo electrónico:</b>					
<b>PADRE/MADRE o TUTOR</b>	Nombre y Apellidos:				
Fecha de nacimiento	D.N.I./N.I.E.				
Tfno. Móvil:	Domicilio:				
Localidad de Nacimiento:			País de Nacimiento:		
<b>Correo electrónico:</b>					

### DATOS ACADÉMICOS

Centro de Procedencia: .....

Localidad: ..... Provincia: .....

Estudios Aportados para el Acceso al Ciclo:
---

Autorización para la publicación de imágenes en página web del centro y redes sociales:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

En Burgos, a ....., de ..... de 2025

Firma Madre/Padre/Tutor

Firma Alumno/a

Fdo.: .....

Fdo.: .....