

IMPRESO DE MATRÍCULA
PLAZO DE MATRÍCULA: DEL 22 DE JUNIO AL 3 DE JULIO DE 2009

PCA1

**OPERACIONES DE GRABACIÓN Y TRATAMIENTO DE
DATOS Y DOCUMENTOS**

CURSO ESCOLAR: 2009/2010

1°

2°

DATOS ACADÉMICOS			
APELLIDOS:		NOMBRE:	
DATOS PERSONALES			
Fecha De Nacimiento:	Lugar:	Sexo V/H ____	
Provincia:	País:	Nacionalidad:	
Dirección: C/ _____	Nº _____	Localidad:	Teléf.:
Apellidos y Nombre del Padre:			
D.N.I. Padre:		Teléf. Móvil:	
Apellidos y Nombre de la Madre:			
D.N.I. Madre:		Teléf. Móvil:	
CENTRO CURSO ANTERIOR: _____		REPITE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DOCUMENTACIÓN QUE SE SOLICITA: 3 fotografías; fotocopia del DNI del alumno y de los padres. y resguardo de ingreso de 1,12 euros, en concepto de Seguro Escolar en el N° de Cuenta Corriente de la Caja Insular de Ahorros: 2052-8104-98-3500000703