

Curso académico/.....

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE		
DOMICILIO (Calle)		Nº	PISO	C.P.	CIUDAD	TELÉFONO	EDAD
D.N.I.	SEXO	FECHA NACIMIENTO DÍA MES AÑO			LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE					NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE		

SOLICITA MATRICULARSE EN:

ASIGNATURA O PRUEBA DE ACCESO	CURSO Y ENSEÑANZA (ELEMENTAL O PROFESIONAL)
1	
2	
3	
4	
5	
6	

LIQUIDACIÓN DE MATRÍCULA

Ordinaria ☐

Funcionario Educación ☐

Familia numerosa general (1ª) ☐

Familia numerosa especial (2ª) ☐

El ingreso sólo puede realizarse mediante la
plataforma informática GRIAR del Gobierno de
La Rioja

DERECHOS DE MATRÍCULA

Prueba de acceso..... €

Inscripción sólo alumnos de nuevo ingreso..... €

Servicios generales €

N.º de asignaturas a..... €

Asig. Pendiente..... a..... €

TOTAL €

Calahorra, de de
Firma del interesado / a

(Sello del Centro)