

Curso académico/.....

IMPORTANTE: ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO CONSULTE LA HOJA DE INSTRUCCIONES.

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) ☐

DERECHOS DE MATRÍCULA

Prueba de acceso..... €

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

Servicios generales €

N.º de asignaturas a..... €

Asig. Pendiente..... a..... €

TOTAL A INGRESAR EN CAJA..... €

Espacio reservado para CaixaBank
Cta. ES27 2100 6196 3913 0081 3109

Calahorra, de de
Firma del interesado / a

(Sello del Centro)