



**MATRICULA EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
CICLOS DE GRADO BÁSICO**

CURSO ACADÉMICO 2024-2025

C
ó
d
i
g
o
I
A
P
A
:
n
:
:
2
3
2
6
M
o
d
e
l
o
:
n
:
:
3
7
6
5

DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO	CENTRO DONDE SE MATRICULA C.C.D. MARIA MADRE- POLITECNOS		DOMICILIO DEL CENTRO: Avda. Eloy García de Quevedo s/n		
	LOCALIDAD BURGOS		PROVINCIA BURGOS	CÓDIGO POSTAL 09006	
	Nº MATRÍCULA	Nº EXPEDIENTE	C.I.E.	CÓDIGO DEL CENTRO 09001581	
	FECHA DE MATRICULACIÓN				
DATOS DEL ALUMNO/A	APELLIDOS		NOMBRE		NIF/NIE/PASP.
	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/ _____ nº _____ piso _____ letra/escalera _____				
	C.P. _____ Provincia: _____ Localidad: _____				
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL
PADRE/MADRE o TUTOR		Nombre y Apellidos:			
F.Nacimiento:		D.N.I.			
Tfno. Móvil:		Domicilio:			
Correo electrónico:					
PADRE/MADRE o TUTOR		Nombre y Apellidos:			
F.Nacimiento		D.N.I.			
Tfno. Móvil:		Domicilio:			
Correo electrónico:					

DATOS DE MATRICULA	CICLO EN EL QUE DESEA MATRICULARSE: F.P. BASICA DE		CÓDIGO DEL CICLO:	CURSO 1º <input checked="" type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>	
	CENTRO DE PROCEDENCIA:		LOCALIDAD	PROVINCIA	
	ÚLTIMO CURSO MATRICULADO:		ÚLTIMO CURSO SUPERADO :		
	ACREDITA DISCAPACIDAD Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TIPO:		

En Burgos, a de de 2024

El solicitante

Padre o Tutor legal

Madre o Tutora legal

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO MARÍA MADRE – POLITECNOS