



Centro Concertado Diocesano  
María Madre – Politecnos  
C/ Eloy García de Quevedo s/n  
09006 (BURGOS)  
[www.mariamadre.es](http://www.mariamadre.es)



CURSO ESCOLAR: 24-25

### ENSEÑANZAS EN LAS QUE SE MATRICULA EL ALUMNO/A

|                   |                               |                               |                               |       |  |
|-------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|--|
| NIVEL EDUCATIVO   | G.S. <input type="checkbox"/> | G.M. <input type="checkbox"/> | G.B. <input type="checkbox"/> | CURSO |  |
| CICLO O MODALIDAD |                               |                               |                               |       |  |

### DATOS DEL ALUMNO/A

|  |     |  |                        |  |     |
|--|-----|--|------------------------|--|-----|
| APELLIDOS                                  |     |  |                        |  |     |
| NOMBRE                                     |     |  |                        |  |     |
| DNI/NIE                                    |     |  | Fecha Nacimiento       |  |     |
| LOCALIDAD DE NACIMIENTO                    |     |  | PROVINCIA NACIMIENTO   |  |     |
| NACIONALIDAD                               |     |  | PAÍS de Nacimiento     |  |     |
| TELÉFONO ALUMNO                            |     |  | Teléfono de EMERGENCIA |  |     |
| CORREO ELECTRONICO                         |     |  |                        |  |     |
| Nº DE LA TARJETA SANITARIA                 | CYL |  |                        |  | 09/ |
| NUSS – Número S. Social Laboral /Afilación |     |  |                        |  |     |
| TITULACIÓN CON LO QUE ACCEDE               |     |  | AÑO FINALIZACIÓN       |  |     |
| Centro donde lo curso                      |     |  |                        |  |     |

### DOMICILIO FAMILIAR del Alumno

|                              |  |  |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|--|--|
| Calle, Nº, Piso y Pta.       |  |  |  |  |  |
| LOCALIDAD Y PROVINCIA - C.P. |  |  |  |  |  |
| TELÉFONO FIJO/Movil Familiar |  |  |  |  |  |

|                   |                             |                             |
|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Alumno Emancipado | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|

### DATOS FAMILIARES

#### PADRE/TUTOR

|                     |  |  |  |         |  |
|---------------------|--|--|--|---------|--|
| APELLIDOS           |  |  |  |         |  |
| NOMBRE              |  |  |  |         |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |  |  |         |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  |  |  |         |  |
| NACIONALIDAD        |  |  |  | DNI/NIE |  |
| TELÉFONO MÓVIL      |  |  |  |         |  |
| CORREO ELECTRÓNICO  |  |  |  |         |  |



## MADRE/TUTORA

|                     |  |         |  |
|---------------------|--|---------|--|
| APELLIDOS           |  |         |  |
| NOMBRE              |  |         |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |         |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  |         |  |
| NACIONALIDAD        |  | DNI/NIE |  |
| TELÉFONO MÓVIL      |  |         |  |
| CORREO ELECTRÓNICO  |  |         |  |

**Nota:** Es indispensable rellenar todos los apartados de este documento, ya que la Dirección General de Formación Profesional nos lo solicita.

Es imprescindible tener el NUSS, para realizar las prácticas en empresas nos lo exigen para cotizar por los alumnos.