

Impreso de Matrícula

CURSO ____ / ____

Nº de Expediente: _____

Datos do alumno/a:

DNI / NIE	Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
Data de nacemento	Lugar de nacemento	Provincia de nacemento	
Enderezo (Rúa, Praza e nº)		Concello	
Provincia	Código Postal	Teléfono 1	
Enderezo de correo electrónico (<i>obligatorio</i>)		Teléfono 2	

Só alumnado menor de idade

Apelidos e nome do pai:	DNI
Apelidos e nome da nai:	DNI

Datos de matrícula

Normal F.N. Xeral Bolseiro Gratuíta Pago Fracionado

ENSINANZA		CURSO	ESPECIALIDADE
Elemental	<input type="checkbox"/>	Profesional	<input type="checkbox"/>

Quedo enterado/a de que esta inscrición é provisoria e a súa validez está condicionada á disponibilidade de postos vacantes e á comprobación do meu expediente. E que da falsedade dalgúns dos datos consignados na presente instancia derivarán as responsabilidades previstas na Lei.

Pontevedra,de.....de 20.....

Sinatura do alumno/a o do seu representante

(Selo do centro)