



C/ Tenerife 21 -35214 - TELDE  
TFN.: 928-13.00.70 FAX: 928-13.00.72  
[35009346@gobiernodecanarias.org](mailto:35009346@gobiernodecanarias.org)  
<http://www.iescasasnuevas.com>

**1º C.F.F.P.B.**  
**Administración y Gestión-**  
**Servicios Administrativos**  
**Curso 2015 - 2016**

PEGAR  
FOTO

**Nº expediente:**  
(A rellenar por el centro)

**ESTE IMPRESO SE HA DE RELLENAR CON LETRA MAYÚSCULA O DE IMPRENTA**

**CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA:** \_\_\_\_\_

SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ EN ESTE CENTRO SI  NO

**DATOS DEL ALUMNO/A**

N.I.F.:	SEXO: MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
NOMBRE:	MINUSVALÍA: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PRIMER APELLIDO:	Nº SEGURIDAD SOCIAL:	
SEGUNDO APELLIDO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
DIRECCIÓN (CALLE, Nº, PISO, ESC., PUERTA):		
CÓDIGO POSTAL:	BARRIO:	MUNICIPIO:
TELÉFONOS DE CONTACTO DESDE EL CENTRO:		
MÓVIL PARA EL ENVÍO DE SMS DESDE EL CENTRO:		

**DATOS DE NACIMIENTO**

FECHA:	MUNICIPIO:
ISLA:	PROVINCIA:
PAIS:	NACIONALIDAD:

**DATOS FAMILIARES**

PADRE	NOMBRE Y APELLIDOS:	N.I.F.:		
	DIRECCIÓN (CALLE, Nº, PISO, ESC., PUERTA):			
	PROFESIÓN:	SITUACIÓN LABORAL:		
	TELÉFONOS:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MADRE	NOMBRE Y APELLIDOS:	N.I.F.:		
	DIRECCIÓN (CALLE, Nº, PISO, ESC., PUERTA):			
	PROFESIÓN:	SITUACIÓN LABORAL:		
	TELÉFONOS:	CORREO ELECTRÓNICO:		
GUARDIA Y CUSTODIA:	COMPARTIDA <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	OTROS: <input type="checkbox"/>
PATRIA POTESTAD:	COMPARTIDA <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	OTROS: <input type="checkbox"/>

**Nota:** Esta matrícula se considera provisional hasta la comprobación de la veracidad de los datos y documentos aportados. De no ser conforme alguno de ellos, se dispondrá de 10 días a partir del requerimiento, para subsanar las deficiencias. En caso contrario podrá considerarse sin efecto la matrícula.

Telde a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

FIRMA DEL PADRE  
O TUTOR (Justificar)

FIRMA DE LA MADRE  
O TUTORA (Justificar)

FIRMA DEL ALUMNO/A