

CICLO

IES TETUÁN DE LAS VICTORIAS

EXPEDIENTE N°

DATOS PERSONALES

¿Ha cambiado alguno de sus datos personales? **Sí** **No**
(Sólo alumnos del curso anterior)

CURSO ACADÉMICO

<input type="text"/> 1 ^{er} Apellido	<input type="text"/> 2 ^o Apellido	<input type="text"/> Nombre
<input type="text"/> DNI - Pasaporte - NIE	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
<input type="text"/> DOMICILIO (indicar tipo de vía, número, piso, etc.)		
<input type="text"/> Código Postal	<input type="text"/> Localidad	<input type="text"/> Teléfonos
<input type="text"/> Correo electrónico (obligatorio si es mayor de edad)		

Fecha de nacimiento <input type="text"/>	Población <input type="text"/>	
Provincia (sólo nacidos en España) <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>

PERSONA MAYOR DE EDAD A LA QUE ENVIAR LA CORRESPONDENCIA: PADRE MADRE TUTOR/A

<input type="text"/> 1 ^{er} Apellido Apellido	<input type="text"/> Nombre	<input type="text"/>
<input type="text"/> DNI	<input type="text"/> Teléfono móvil	<input type="text"/> Correo electrónico (obligatorio si es menor de edad)

DATOS ACADÉMICOS

Repite **Sí** **No** Centro de procedencia (Sólo alumnos nuevos)

ÚLTIMO CURSO MATRICULADO EN:

- 2° E.S.O.
 3° E.S.O.
 4° E.S.O.
 OTRO

MÓDULOS PENDIENTES DE 1°

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>

En Madrid, a de de 20

Firma del Padre o Tutor

Firma de la Madre o Tutora

Firma del Alumno