



CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE MATRICULA:

Enseñanza...

1er Curso  
 2º Curso  
 2º Curso + Módulos Pendientes 1er Curso\*  
 Otros Módulos pendientes\*

\* Indicar módulos pendientes en los que se matricula:  
-----  
-----  
-----

NO PEGAR LA FOTOGRAFÍA

DATOS PERSONALES

¿Ha cambiado alguno de sus datos como domicilio o teléfono?  
Sí No

Nº EXPEDIENTE

A cumplimentar por Secretaría

1º Apellido 2º Apellido Nombre Doc. Identidad  
Fecha de Nacimiento Lugar de Nacimiento Provincia País  
Telf. Fijo Telf. Móvil Correo electrónico  
DOMICILIO  
Calle / Pza. / Avda... Nº Esc. Piso Letra  
Cód. Postal Localidad Provincia

DATOS PADRE / MADRE / TUTORES

**PADRE o TUTOR**  
1er Apellido 2º Apellido Nombre Doc. de identidad  
Dirección Localidad Provincia  
Tlf. Fijo Tlf. Móvil  Autorizo al Centro para que me notifiquen las faltas de asistencia

**MADRE o TUTORA**  
1er Apellido 2º Apellido Nombre Doc. de identidad  
Dirección Localidad Provincia  
Tlf. Fijo Tlf. Móvil  Autorizo al Centro para que me notifiquen las faltas de asistencia

OTROS DATOS

Se matricula en este centro por 1ª vez Sí  No   
Repite Sí  No

A cumplimentar por Secretaría

**DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA**  
 Impreso de Matrícula  
 Resguardo del Ingreso del Seguro Escolar  
 Foto con Nombre y Apellidos escrito reverso  
 Sellos Autoadhesivos de Correos  
 1€ en metálico por expedición tarjeta alumno

**DOCUMENTACIÓN ACADÉMICA DE ACCESO**  
 Acceso Directo (Indicar Estudios):  
 Prueba de Acceso

A cumplimentar por Secretaría

**PAGO PRECIO PÚBLICO** (Sólo Grado Superior)  
Familia Num. Cat. General   
(Exento Pago) Familia Num. Cat. Especial

**Matrícula Curso Completo**   
No  Importe pagado 030  €  
Pago Fraccionado Sí  { Importe pagado 030  €  
Importe aplazado  €

**Repetición Módulo Profesional**  Nº Módulos   
No  Importe pagado 030  €  
Pago Fraccionado Sí  { Importe pagado 030  €  
Importe aplazado  €

El/la abajo firmante (interesado/a y, en el caso de menores, padres o tutor/es) solicita/n la matricula en el I.E.S. Ciudad Escolar

Firma/s: \_\_\_\_\_

En Madrid, ... de ... de ...